

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Коррекция звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в
условиях реализации федеральных стандартов**

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Логопедия»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники дизонтогенеза
к.п.н., профессор И.А. Филатова

дата подпись

Исполнитель: Озорнина
Алефтина Викторовна,
обучающийся ЛГП-1601z группы

подпись

Научный руководитель:
Костюк Анна Владимировна,
к.п.н. _____
подпись

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1.ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ.....	4
1.1.Закономерности становления устной речи в онтогенезе	11
1.2.Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с дизартрией.	18
1.3.Изучение литературы по вопросам логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.	24
ГЛАВА 2.КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ.	31
2.1.Основные принципы, цель, задачи, алгоритм констатирующего исследования	31
2.2. Содержание методики логопедического обследования в рамках констатирующего эксперимента.	33
2.3.Анализ результатов констатирующего эксперимента.	35
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ	44
3.1.Основные принципы, цель, задачи логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.....	44

3.2.Содержание работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.	48
3.3. Контрольный эксперимент и анализ полученных результатов.	56
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	66
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ	68
Приложение 1	74
Приложение 2	79
Приложение 3	83
Приложение 4	93
Приложение 5	106

ВВЕДЕНИЕ

Одной из самых важных способностей у человека является речь. Формирование высших психических функций происходит в процессе его речевого развития. Общение является необходимым условием для коммуникации и развития разнообразных форм деятельности.

Формирование правильной речи у детей способствует общению и играет большую роль в подготовке к обучению в школе. Когда ребенок может правильно формировать свою речь, ему легче вступить в общение с окружающими, понятно выражая свои желания, мысли, может задавать вопросы, обсуждать игру. И, наоборот, невнятная речь затрудняет взаимоотношение ребенка с людьми. К старшему дошкольному возрасту, а иногда и раньше, дети с нарушением речи начинают осознавать свои дефекты и могут стать молчаливыми, раздражительными и стеснительными [39]. Одним из наиболее распространенных речевых расстройств является дизартрия. Чаще всего дети страдают лёгкой формой дизартрии, которая связана с внутриутробным поражением головного мозга. Среди нее выделяют различные формы: лёгкая форма, средняя и тяжёлая [38].

Характерная черта лёгкой формы дизартрии – это нарушение устной речи, когда нарушена фонетическая сторона речи (нечёткое произношение, смазанная речь, которая сопровождается назализацией, различными просодическими фонационными расстройствами), слоговая структура слова, звуковой анализ слова, грамматический строй.

Важную роль в решении проблем лёгкой формы дизартрии имеет сложность коррекции, что подразумевает комплексный характер и длительный период воздействия. В процессе коррекции возникают трудности преодоления недостатков произношения, затрачивается больше времени на обучение.

Над проблемой лёгких форм дизартрии работали Е. Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская, Р. И. Мартынова, Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. В исследованиях Е. Ф. Соботович и А. Ф. Чернопольской указывается, что лёгкая форма дизартрии имеет сложную структуру дефекта. Нарушениям звукопроизношения всегда сопутствуют какие-либо нарушения двигательных актов [32, 54].

Р. И. Мартынова провела сравнительную характеристику детей с лёгкими формами дизартрии. Автор говорит, что причиной нарушений при дизартрии считается органическое поражение центральной нервной системы, что ведёт за собой нарушения нервно-психических функций [37].

В методической литературе по логопедии при работе с детьми по преодолению нарушений звукопроизношения авторы рекомендуют проводить различные игры и игровые упражнения. Авторы специальной литературы З. Е. Агранович, Е. А. Борисова, Г. С. Швайко, В. И. Селиверстов настоятельно советуют применять игры в целях коррективки неправильной речи у дошкольников. Из-за использования дидактических игр процесс обучения протекает в привлекательной и доступной для дошкольников игровой форме. Дидактическая игра формирует речь детей: дополняется и активизируется словарь, создается верное произношение звуков, формируется связная речь, способность правильно высказывать собственные мысли.

Главный дефект дизартрии представлен нарушением как звукопроизносительной, так и просодической стороны речи, взаимосвязанным с поражением центральной нервной системы. Дизартрия является нарушением произносительной стороны речи, вызванным недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Произносительная сторона состоит из фонетического оформления речи и комплекса речедвигательных навыков. Сюда относится речевое дыхание, голосообразование, воспроизведение звуков и их сочетания, словесные

ударения и фразовая интонация, включающая в себя все средства соблюдения норм правильного произношения.

Нарушения звукопроизношения негативно влияют на весь ход психического развития ребенка, что находит свое отражение и в деятельности, и в поведении, и в межличностных отношениях со сверстниками и взрослыми. Возникающие дефекты приводят ребенка к стеснительности, низкой самооценке, закрытости, агрессивному поведению.

Зачастую нарушения речи могут сочетаться с педагогической запущенностью. Поэтому большое значение имеет ранняя диагностика различных отклонений развития речи. Ребенок, придя с нарушениями речи в школу, только усугубит свою ситуацию, так как основное нарушение приведет к дислексии или дисграфии.

Возможность считать это исследование актуальным в условиях современной логопедии позволяет значительная тенденция к увеличению детей с таким нарушением, в том числе необходимые совершенствования в работе с детьми с нарушениями речи, возможность повысить эффективность процессов и обеспечить их социальную адаптацию.

Заключение проблемы исследования в актуальности и значимости этих вопросов, так как недостаточно изучены особенности звукопроизношения у детей с дизартрией, также необходимо определить условия повышенной эффективности логопедической работы в формировании звукопроизношения старших дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Нарушение звукопроизношения при дизартрии напрямую зависит от формирования фонематических процессов, формирования смыслоразличительной роли фонем и морфологических процессов. Благодаря условиям осуществления в системе логопедической работы с учётом фонетических условий, преодолеть нарушения звукопроизношения у детей с дизартрией будет эффективно.

При помощи федерального государственного стандарта дошкольного образования определяются такие целевые ориентиры, как социальные, а также психологические характеристики личности ребёнка в период завершения дошкольного образования, когда одно из основных мест занимает речь. Речь является важным компонентом, средством общения, а также познания и творчества. Не освоив речевую культуру, невозможно достигнуть ни одного целевого ориентира.

Чтобы достигнуть целевые ориентиры, нужна систематическая профилактика и коррекция нарушений речи у детей, так как у многих имеются особенности, препятствующие благоприятному ходу речевого онтогенеза, ярко проявляющемуся к пятилетнему возрасту.

Объект исследования: состояние звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией.

Предмет исследования: процесс логопедической работы по преодолению нарушений звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Цель работы: на основе анализа литературы и результатов логопедического обследования дошкольников с дизартрией подобрать способы коррекции нарушений звукопроизношения в системе коррекционно-логопедической работы по преодолению у дошкольников дизартрии в условиях реализации федеральных стандартов и оценить ее эффективность.

Соответствуя цели, были предоставлены данные **задачи**:

1. Определить теоретико-методологическую основу исследования, проанализировать специальную литературу и обосновать программу логопедической работы по формированию звукопроизношения у дошкольников с дизартрией, как результат анализа современных подходов к решению проблемы в условиях реализации федеральных стандартов.

2. Изучить состояние моторики, просодики, звукопроизношения и фонематических процессов у дошкольников с дизартрией и проанализировать полученные результаты.

3. Научно обосновать, систематизировать и апробировать программу логопедической работы по формированию звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

С целью решения поставленных задач применялись теоретические методы исследования: библиографический (анализ специальной литературы по вопросу исследования); и практические методы: эмпирический (диагностика, констатирующий, обучающий, контрольный эксперимент), методы качественно-количественной обработки полученных данных.

Теоретико-методологической основой исследования являются:

- теория о единстве законов развития нормального и аномального ребенка Л. С. Выготского, А. Р. Лурии [18, 35];
- лингвистические и психолингвистические теории о механизмах речевой деятельности, порождения и восприятия речевого сообщения Л. С. Выготского, А. А. Леонтьева, Н. И. Жинкина, В. И. Бельтюкова;
- теория о закономерностях развития речи А. Н. Гвоздева, В. И. Бельтюкова [9], Н. И. Жинкина;
- положения о системном подходе к анализу речевых нарушений Р. Е. Левиной.

Теоретическая значимость выпускной квалификационной работы представляет дополнение и конкретизацию особенностей звукопроизношения у дошкольников с дизартрией. Изучены характер и специфика нарушений звукопроизношения дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Практическая значимость: в ходе исследования в рамках подготовки ВКР адаптировано содержание работы по коррекции нарушений звукопроизношения у детей с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Этапы исследования: исследование проводилось в четыре этапа:

I этап – теоретический:

- изучение и анализ специальной литературы по проблеме исследования в условиях реализации федеральных стандартов;
- постановка цели, проблемы;
- определение гипотезы, задач, методов исследования.

II этап – констатирующий:

- отбор методик для диагностики экспериментального исследования в условиях реализации федеральных стандартов;
- осуществление диагностического исследования у дошкольников с дизартрией.

III этап – формирующий:

- выбор и испытание логопедической работы по улучшению звукопроизношения у старших дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

IV этап – контрольный:

- повторное проведение диагностического исследования, целью которого является проверка эффективности исследовательской работы по теме исследования в условиях реализации федеральных стандартов;
- обработка и обобщение результатов экспериментального исследования, формулировка выводов по результатам исследования.

База исследования: МКДОУ АГО «Ачитский детский сад «Улыбка», пгт. Ачит, Свердловской области, в исследовании приняло участие 10 дошкольников 5,5 – 6,5 лет, дети с дизартрией и общим недоразвитием речи.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, трёх глав, заключения, списка источников и литературы, приложения.

Во введении раскрывается актуальность темы исследования, предмет исследования и цель исследования, теоретико-методологическая основа работы, методы исследования, характеризуется база проведения констатирующего, формирующего и контрольного эксперимента.

В первой главе дается теоретическое обоснование логопедической работы по исправлениям нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов, а именно закономерности становления устной речи в онтогенезе, психолого-педагогическая характеристика дошкольников с дизартрией и изучение литературы по вопросам логопедической работы по исправлениям нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Вторая глава посвящена основным принципам, целям и задачам, а также описанию организации констатирующего исследования, содержанию методик логопедического обследования и анализу результатов констатирующего эксперимента у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

В третьей главе рассматриваются основные принципы, цель, задачи и содержание логопедической работы по исправлениям нарушений звукопроизношения у дошкольников, а также описание результатов контрольного эксперимента, подтверждающих эффективность предлагаемой технологии у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Заключение содержит выводы, которые отражают степень решения цели и задач исследования, перспективы дальнейшего решения проблемы исследования по преодолению нарушения произношения звуков у дошкольников с дизартрией в соответствии с полученными результатами в условиях реализации федеральных стандартов [58].

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

1.1. Закономерности становления устной речи в онтогенезе

Звукопроизношение – это способность правильно воспроизводить звуки речи. Дошкольный возраст является важнейшим этапом в овладении звуками, усвоение которых происходит постепенно в течение нескольких лет.

Фонетико-фонематическая сторона речи считается показателем соответствия речи говорящего произносительным нормам и общей культуры речи.

Речь всегда привлекала интерес исследователей (Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Г. В. Чиркина, Е. М. Мастюкова, Н. В. Серебрякова, К. А. Семёнова, Н. Е. Винарская, И. И. Панченко, Е. Ф. Собонович, О. В. Правдина) [14, 33].

Когда ребенок растет у него с каждым днем развивается его речь. Соблюдение социальных, физиологических и психологических факторов являются необходимыми условиями для полноценного развития речи. Это значит, что ребенок просто обязан жить и развиваться в человеческом обществе, чтобы иметь слух и уметь различать языковые нормы. Из утверждений А. А. Леонтьева видно, что необходимое условие для появления речи – это достижение необходимой зрелости коры головного мозга ребёнка.

Не маловажную роль играет сформированность органов чувств – слуха, зрения, обоняния, осязания. Важность таких анализаторов, как сложные нервные механизмы, проводящие тонкий анализ всех без исключения раздражителей, которые организм человека воспринимает из внешней и

внутренней среды. Правильное происхождение звукового произношения, фонематического слуха и восприятия подчиняется совместной деятельности этих анализаторов. [31].

Ролью анализаторов занималась М. М. Кольцова, она ставила эксперименты с младенцами. Звукопроизношения у детей воспроизводились при различных условиях. К нарушению речи приводило даже недоразвитие одного лишь анализатора [28].

Опираясь на высказывания Л. С. Выготского и А. Р. Лурии, можно сказать, что развитие речи напрямую связано с такими психологическими процессами, как внимание и восприятие, память и мышление [36].

Из-за сложной работы различных частей мышц речевого аппарата возникают звуки в речи. Производством звуков занимаются дыхательные, голосовые и резонаторные отделы. Дыхательный аппарат представлен легкими, бронхами, гортанью и диафрагмой, гортань с голосовыми связками и мышцами обслуживает голосовой аппарат, носовая и ротовая полость расположена в резонаторном аппарате. Регулятором всех частей речевого аппарата, координирующих их работу, является центральная нервная система.

Рот и нос отвечают за звуки речи. Источником звуков считается поток воздуха, покидающий легкие через гортань. Голос также является создателем звуков. Поток воздуха, исходящий из легких, движется через голосовые связки, расположенные в средней трети гортани. Сочетание артикуляционных и акустических характеристик индивидуально для каждого самостоятельного звука [1].

Развитие и становление как фонетической, так и фонематической стороны речи в онтогенезе возникает постепенно. Главную роль в освоении речи играет слух.

Благодаря физическому слуху и слуховому вниманию развивается фонематический слух, который проявляется в умении отличить и воспроизвести все без исключения речевые звуки. В тесной связи находятся

звукопроизношение с фонематическим слухом, поэтому при исключении одного из них прекращает развиваться речь [16].

Проанализируем формирование фонетико-фонематической стороны речи в период начала жизни ребенка до 5 лет.

В становлении речи предопределяющим является период от 0 до 5 лет. Усиленное формирование мозга и развитие всех его функций характерно именно этому времени. Из утверждений физиологов, функции, присутствующие в центральной нервной системе, с лёгкостью подчиняются тренировке непосредственно во время их природного развития. Если эти функции оставить без тренировки, то их развитие можно приостановить насовсем. Речевые зоны мозга созревают в большинстве случаев к трём годам, к этому времени ребёнок изучает главные формы языка и накапливает большой словарный запас.

Период предречевых голосовых реакций в жизни ребенка считается первым годом, этот период становится началом понимания обращенной к нему речи, появлением его первых слов.

Мозг новорожденного в основном развивается в течение первого месяца. Главная роль отведена слуху. Присутствующая для новорождённых чувствительность представлена изменениями со стороны двигательной активности, поворотов головы и глаз, направленных на источник звуков, замедление сосательных движений, вздрагивание. Возникновение речи находится в прямой зависимости от зрительного восприятия, как главного средства познания окружающего мира. Первые дни жизни ребёнка оснащены защитными и ориентировочными зрительными реакциями. [15].

«Гуление» в жизни ребёнка наступает в ходе второго месяца, проявляясь гласными звуками, которых нет в употреблении его родителей. Во время развития происходит замена на полноценные гласные звуки. Зрительная концентрация значительно прогрессирует, наблюдается самостоятельный поворот глаз [15].

Развитие слухового восприятия проявляется в поворотах головы в направлении исходящего звука и запрокидывании головы на звук, который слышен над головой.

«Гуление» третьего месяца проявляется в произношении согласных звуков [г-г-г], [б] – [у], [в]. Ребёнок проявляет инициативу на «гуление», как ответную реакцию на поощрение [15]. Ведущим средством в познании окружающего мира этого периода, судя по всему, является зрительное восприятие, в основе которого лежит общение между ребёнком и родителями.

Преобразование «гуления» происходит с трёх до шести месяцев. В произношении ребёнка слышны звуки: ле – лы – ан – ага. Продолжительность таких бесед со взрослыми увеличивается. Проводя взглядом предмет, который движется в разные направления, ребёнок продолжительное время удерживает его в поле своего зрения. Направленность звука в пространстве начинает различать к шести месяцам.

Подражание является главным новообразованием психического развития в жизни ребёнка седьмого – восьмого месяцев. Это проявляется в ранних формах имитации двигательного поведения взрослых (игра «ладушки»).

Воспроизведение родительских реакций является очень важной способностью в развитии речи. Особенностью этого периода считается появление лепета, в произношении проявляются отдельные слоги: ба-ба, на-на, а также довольно чёткие звуки. Период лепета относится к очень важному моменту, в это время артикуляционный аппарат ребёнка продолжительно развивается, вместе с чем тренируется фонематический слух.

Модулированный лепет появляется в период девятого и десятого месяцев. Подражая, ребёнок произносит ряд повторяющихся слогов. Большая роль в этом периоде принадлежит копированию интонации. Во время одиннадцатого и двенадцатого месяцев дети частично понимают речь, с

которой к ним обращаются, но выполняют простые просьбы взрослого, которые подкреплены жестами.

Из всего этого следует, что подготовительным этапом для овладения речью ребёнком будет считаться первый год его жизни. Предречевые голосовые реакции развиваются поэтапно: от крика до «гуления», от «гуления» – до лепета, от лепета до первых слов. Реакция новорождённого на громкий раздражитель предполагает, что к окончанию первого года жизни он будет различать отдельные звуки, шум, интонацию, будет слушать музыку [64].

Собственно речевому периоду отведено время второго года жизни ребёнка, когда формируется активный словарь, расширяется грамматический строй, создаётся верное произношение звуков. Наступает период формирования произносительных навыков.

Период жизни ребёнка от одного до двух лет характеризуется тем, что скорость овладения словарём опережает скорость формирования звукового произношения. Артикуляционный аппарат двухлетнего ребёнка ещё не достиг совершенства, это является поводом не верного звукопроизношения.

В основе правильного произношения на начало второго года жизни ребёнка лежит лишь несколько звуков: гласные [А], [У], [И], [О] и согласные [Б], [П], [М]. Другие звуки с лёгкостью замещаются на более простые в произношении и сходные по артикуляции. Большинство звуков не соответствуют заменителям русского языка и со временем исчезают. Порядок усвоения звуков русского языка находится в подчинении единого закона и, как правило, не содержит исключений. Усвоение свистящих согласных происходит после возникновения язычно-зубных смычных ([Т], [Т']). Основой шипящих согласных являются свистящие звуки. В первую очередь появляются твёрдые звуки [Б], [П], [М], [В], [Ф], затем образуются их парные мягкие, а образование твёрдых [Т], [Д], [Н], [Л] происходит после возникновения их парных мягких. Около половины звуков русского языка дети второго года жизни воспроизводят верно [59].

Совершенствование звукопроизношения относится к периоду третьего года жизни ребёнка. К концу этого периода часть детей воспроизводит правильно все звуки, но в большинстве случаев отсутствуют шипящие, а также звуки [Л], [Р], [Р']. Заменой для шипящих могут служить свистящие звуки и [Т']. Дифференцированное произношение мягких и твёрдых звуков считается нормой у детей двух с половиной лет.

К новым достижениям в речи ребенка можно отнести четвертый год жизни. Легко используя речь, дети свободно контактируют с друзьями и незнакомцами. Сами дошкольники заводят разговор, проявляют инициативу, задают много вопросов. В произношении возникают звуки позднего онтогенеза [Ш], [Ж], [Ч], [Щ], [Л], [Р]. Со стороны шипящих и свистящих звуков наблюдаются смешения, эти звуки ещё не слишком отдифференцированы к четырёхлетнему возрасту. Артикуляционная работа совершенствуется, позволяя детям преодолевать трудности в произношении многосложных слов и слов со стечением согласных звуков.

По ходу этого периода у детей формируется речевой слух. Проявляется способность отличать слова, различные одной фонемой (бочка - почка). Произносительные способности детей уступают развитию их фонематического слуха. Не умея говорить тот или иной звук, ребёнок, услышав его в разговоре других, отмечает ошибочное произношение и распознаёт собственные ошибки в произношении.

Нормой считается окончание формирования звукопроизношения к пятилетнему возрасту. Но, также стоит учитывать, что для всех детей срок полного овладения правильным произношением не может быть одинаковым.

В возрасте от пяти до семи лет словарь ребёнка содержит до 5000 слов (в пассиве могут быть 10-13 тысяч слов). На шестом году в словаре могут присутствовать обобщающие слова и фразы, дети правильно называют предметы и явления окружающей среды. Их произношение улучшается в процессе употребления слов. В речи ребёнка уже не встретишь пропусков и

перестановку звуков и слогов. Исключением являются только некоторые малознакомые и трудные слова.

Со стороны грамматического строя, к 6 годам усваиваются ключевые закономерности изменения слов и объединения их в предложения. Дети могут пересказать сказку или рассказ без дополнительных вопросов из 30-40 предложений, что говорит об успехе в овладении одним из сложных видов монологической речи.

Формируется контекстная речь. Сперва она возникает при пересказывании сказок и рассказов, а потом при рассказывании каких-то событий из собственного опыта, личных впечатлений и эмоций ребёнка.

На шестом году ребёнок способен заметить характерные особенности звукопроизношения других детей и определенные недостатки собственной речи. Овладевая совершенно всеми звуками русского языка, к шести годам дети грамотно применяют их в своей речи, при условии отсутствия патологий со стороны речевого аппарата и при правильном речевом воспитании.

Из этого следует, что фонематический слух является основой для освоения верного звукопроизношения.

Из утверждений М. Ф. Фомичевой, к шестилетнему возрасту ребёнок одолевает все звуки родного языка, правильно употребляя их в своей речи только при условии правильного речевого воспитания и отсутствии органических недостатков речи.

В некоторых случаях детям подготовительной к школе группы свойственна небольшая неточность в речи, недостаточно хорошее звуковое произношение, нечёткая звуковая дифференциация (смешение звуков во время произношения и восприятия на слух) [25].

В результате того, что у детей с дизартрией имеются ограничения со стороны подвижности губ и языка, осуществление артикуляционных движений им удаётся с большими трудностями в сравнении с детьми

нормального речевого развития, их речь ещё длительный период сохраняется нечёткой и смазанной [5].

По мнению А. Н. Гвоздева, одни звуки усваиваются на протяжении месяца, для других этот процесс занимает более двух месяцев, во время этого периода звук то появляется в слове, то подчиняется прежнему заменителю [19].

Органы артикуляции ребёнка должны иметь правильное формирование и полную подвижность для полноценного участия в звукопроизводстве.

Нормальное звукопроизношение может развиваться только при условии сохранного фонематического слуха.

Этапы формирования фонематических процессов, звукопроизношения и речи создаются постепенно, с момента рождения до пятилетнего возраста. Огромную роль играет знание речевого онтогенеза, что позволяет оценить диагностику речевой патологии, в соответствии с чем реализовать необходимую коррекционную логопедическую работу.

Таким образом, к моменту поступления ребенка в школу, у него должно быть развито звукопроизношение, хорошо сформированы все без исключения стороны речи, что обеспечит ему вероятность благополучно освоить программный материал в школе.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с дизартрией

По мнению Е. Ф. Архиповой, дизартрия - это нарушение звукового произношения образования голоса и просодической стороны речи из-за нарушения иннервации мышц аппарата речи, в который входят дыхательный, голосовой и артикуляционный отделы [4].

Л. В. Лопатина дает определение дизартрии, как патологии речи, выраженной недостатками со стороны фонетики и просодики, возникшей

ввиду маловыраженного микроорганического нарушения головного мозга [32].

Большинство специалистов, изучающих структуру дефекта речи при дизартрии, понимают этот дефект как невнятную, нечеткую, плохо понимаемую речь из-за очаговых поражений головного мозга. В основе симптомов дизартрии лежат расстройства звуковой артикуляции и речевого дыхания, проблемы обучения речи и, как следствие, ухудшение качества голоса. Нарушения темпа, ритма и интонации [63].

Выделяясь в рамках клинико-педагогической классификации, дизартрия принадлежит к категории повреждений в фонационном оформлении речи.

Теоретико-методологические аспекты дизартрии изучались исследователями: О. В. Правдиной, К. А. Семеновой, М. Б. Эйдиновой, Л. И. Беляковой, Е. Н. Винарской, Р. И. Мартыновой, Е. М. Мастюковой, Н. Н. Панченко, Л. А. Даниловой, М. В. Ипполитовой, Л. В. Лопатиной, Е. Ф. Архиповой и другими учеными [3, 10, 14]

Этиология дизартрии связана с органическими причинами, влияющими на формирование структур мозга во внутриутробном, натальном и раннем постнатальном периодах. Нежелательными факторами пренатального периода чаще всего называют токсикоз беременности, хронические заболевания матери, перенесенные во время беременности. Среди капризов натального периода – затяжные, быстрые или безводные роды, явления удушья новорожденных разной степени тяжести, ситуации резус-конфликта. Наиболее частой патологией при родах являются родовые травмы, асфиксия во время родов. Нередко раннее постнатальное развитие детей с дизартрическими расстройствами характеризуется рядом особенностей: чрезмерным двигательным возбуждением, постоянным и необъяснимым плачем, стойкими нарушениями сна. У новорожденных могут отмечаться первые признаки нарушений: слабость плача, отторжение груди, затруднение удерживания соска, вялость сосательного акта, быстро наступающая

утомляемость, свидетельствующая о возможном наличии пареза мышц губ и языка. Частое удушье, обильное срыгивание во время кормления указывают на возможность паретического состояния мышц, иннервируемых глоточным нервом. Позже у детей могут возникнуть трудности с жеванием и глотанием. Послеродовой период у таких детей характеризуется наличием различных, часто тяжелых заболеваний: вирусного гриппа, пневмонии, тяжелых форм желудочно-кишечных заболеваний и инфекционных заболеваний [59].

Патологическое речевое развитие детей с дизартрией дает о себе знать на начальных этапах онтогенеза. Отмечается, что у ребенка часто отсутствует период лепета. Ребенок молчит в раннем возрасте, поэтому его собственная речь может развиваться только в возрасте двух - четырех лет, а в некоторых случаях - и до пяти лет. По мнению О. В. Правдиной, дальнейшее речевое развитие при дизартрии дисгармонично и неравномерно.

С возрастом происходит постепенное улучшение звукопроизводства, но все же оно резко отстает, и нарушение присутствует не только в звукопроизводстве, но и в других компонентах речи, таких как голос, темп, ритм, интонация, слоговая структура слова. Из-за этих нарушений речь ребенка становится невнятной, непонятной окружающим, что сказывается на важнейшей функции речи - общении. Это, конечно, накладывает отпечаток на развитие личности, так как основной обмен информацией происходит через общение. Это отражается и на характере детей: застенчивость, отсутствие общения, нерешительность [51].

При дизартрии наблюдается целый ряд неречевых и речевых симптомов.

Основываясь на мнении многих авторов, можно отметить, что дети с дизартрией имеют нарушения артикуляционной, общей и мелкой моторики. О. В. Правдина говорит, что часто страдают двигательные навыки верхней части лица, а именно - движения глаз и бровей. В результате лицо становится неподвижным, мимическим, похожим на маску. Также наблюдается асимметрия лица, сглаженность носогубных складок и слегка приоткрытый

рот. В результате ребенок стесняется других и может даже избегать контакта с ними.

Нарушения звуковоспроизведения при дизартрии могут выражаться в разной степени, в зависимости от локализации и тяжести поражения нервной системы. При стертой дизартрии наблюдаются определенные фонетические дефекты, «нечеткость» речи. При более выраженной степени дизартрии возникают искажения, пропуски и замены звуков; речь становится медленной, невыразительной и неразборчивой.

Особенностями нарушений звуковоспроизведения при дизартрии являются стойкость дефектов и сложность их преодоления, а также необходимость более длительного периода автоматизации звука. При дизартрии нарушается артикуляция почти всех звуков речи, включая гласные. Для дизартрии характерно превосходство межзубного и бокового произношения как свистящих, так и шипящих звуков, оглушение звонких согласных и смягчение твёрдых согласных звуков.

Из-за нечленораздельной речи у детей с дизартрией вторично страдают слуховая дифференцировка звуков и фонематический анализ и синтез.

Среди неречевых симптомов выделяют неврологические симптомы, нарушения рефлекторной сферы, нарушения двигательной сферы, нарушения артикуляционной моторики, нарушения формирования психологического статуса.

Согласно исследованиям Г. А. Волковой и Е. Ф. Архиповой, у детей с дизартрией страдают такие психические функции, как зрительное восприятие, пространственные представления и слуховое восприятие. Пространственно-временные представления формируются медленно. Что касается процессов преемственности, а именно анализа, синтеза, сравнения, то они также находятся на низком уровне [3].

По словам Е. М. Мастюковой, у старших дошкольников с дизартрией - неустойчивое внимание. Эта связь состоит в том, что подвижность основных нервных процессов в коре больших полушарий недостаточна. Отмечается

также слабость процессов памяти, которая может быть обусловлена нарушением фонематического слуха и расстройством активного внимания [38].

По данным Л. С. Волковой и М. А. Поваляевой, у дошкольников с дизартрией часто наблюдаются эмоционально-волевые расстройства. Они могут проявляться как повышенной эмоциональной возбудимостью, так и истощением нервной системы. Отмечается склонность к раздраженности, частым перепадам настроения, суевости, проявлениям грубости, непослушания. При переутомлении прогрессирует двигательное беспокойство. Часть детей этой категории склонны к истероидным реакциям, в то время, когда другие робки, заторможены в новой обстановке и избегают трудностей [50].

Таким образом, проанализировав данную информацию, можно сделать вывод об особенностях психолого-педагогического статуса детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Они характеризуются: нарушением речевого общения, наличием двигательных нарушений, отставанием в развитии высших психических функций, а также невербальными психическими процессами и своеобразием эмоционально-волевой сферы. Поэтому коррекционная работа должна быть направлена не только на дефект речи, но и на личность ребенка в целом [23].

Обследование и последующее ведение детей с дизартрией проводят нейропсихолог и логопед.

Занятия по коррекции дизартрии должны быть направлены на преодоление нарушений произносительной стороны речи, вызванных недостаточной иннервацией речевого аппарата на фоне поражения головного мозга. Логопедические занятия по коррекции дизартрии должны проводиться поэтапно на фоне нейропсихологической коррекции. В противном случае устранение только видимых симптомов не решит проблему. Коррекционная работа при дизартрии включает в себя:

– нейропсихологическую коррекцию;

- обязательный логопедический точечный и зондовый массаж;
- артикуляционную и дыхательную гимнастику;
- постановку правильного произнесения звуков, голоса;
- регуляцию речевого дыхания;
- расширение словаря;
- развитие грамматического строя речи;
- коррекцию или предупреждение нарушений письменной речи.

Успешным является устранение признаков дизартрии, в результате чего у ребенка развивается способность ясно выражать себя окружающим. Для достижения этой цели необходим комплексный подход к тому, насколько хорошо выстроена система медикаментозного лечения, проводятся физиотерапевтические мероприятия и организована логопедическая коррекция дизартрии. Что касается коррекции дизартрии, то важно своевременно диагностировать эту форму речевой патологии и приступить к ее всестороннему устранению, так как это необходимо для подготовки детей к школе и социализации.

Федеральный стандарт дошкольного образования является основным документом, в котором создаются новые координаты для развития дошкольного образования и обозначаются критерии его качества.

Основная мысль федерального стандарта заключается в поддержке разнообразия детства через создание условий развития способностей каждого ребёнка. Каждый ребёнок будет развиваться тем темпом, который характерен для него.

Таким образом, знание психолого-педагогических особенностей детей с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов, позволит выстроить оптимальную систему логопедической коррекции звукопроизношения у данной категории, подобрать виды деятельности, методы и приемы, позволяющие данный процесс сделать более эффективным [58].

1.3. Изучение литературы по вопросам логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов

Дизартрия - одно из самых распространенных языковых расстройств у детей дошкольного возраста. Изучение этого типа нарушения речи - работа Э. Ф. Архиповой, Л. И. Беляковой, Н. Е. Винарской, Л. В. Лопатиной, О. В. Правдиной, Е. Ф. Соботович и др. Дизартрия – это нарушение произношения из-за недостаточной иннервации речевого аппарата в следствие органического поражения нервной системы [10]. Как считают исследователи, в основу дефекта при дизартрии, а именно в её первичное звено, легла трудность воспроизведения артикуляторного уклада и переключения с одного звука на другой [11]. Недостаточное развитие артикуляционной моторики у дошкольников с дизартрией проявляется в изменении мышечного тонуса артикуляционной системы, нарушениях координации движений, синкинезиях, треморе языка и губ и других нарушениях. Дошкольникам с дизартрией наряду с нарушениями основных компонентов речевой деятельности характерно недоразвитие функций, не связанных с речью: восприятия, внимания, памяти, мышления [17].

Несвоевременная логопедическая помощь при этом типе нарушения речи приводит к значительным затруднениям в усвоении школьной программы у детей с дизартрией. Анализ логопедической практики в дошкольных учреждениях выявляет недостаточную проработанность вопросов коррекции нарушений звукового произношения у дошкольников с дизартрией в рамках различных методов логопедии с учетом механизма и структуры логопедической работы при различных видах дизартрического расстройства. В этой ситуации необходимо искать наиболее эффективные методы и приемы логопедической работы с детьми данной категории.

Доктором педагогических наук Е. Ф. Архиповой при написании одного из учебных курсов [3] было проведено исследование особенностей нарушений звукопроизношения у детей дошкольного возраста с дизартрией и выбор оптимальных методов и приемов коррекции с учетом дифференцированного подхода. В данном исследовании приняли участие дети в возрасте 5-6 лет в общем количестве 10 человек.

Проведенное исследование выявило особенности артикуляционной моторики и нарушений звукопроизношения у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Изучение звуковой стороны речи выявило различные дефекты звукового произношения у всех дошкольников с дизартрией. Звуки прерывались на разных частотах. Гласные звуки были наиболее устойчивыми (обнаружены у 27% детей), наименее устойчивыми оказались согласные, которые традиционно считались трудными для артикуляции. Чаще всего у детей с дизартрией встречается неправильное произношение свистящих звуков (93%). За ними следуют нарушения произношения шипящих звуков (87%). Среди других групп звуков чаще оказывались нарушенными аффрикаты, [р], [л] (73%). Преобладающими являлись дефекты в виде свистящего, шипящего, межзубного, губно-зубного сигматизма, горлового и бокового ротацизма. Характерным для многих детей с дизартрией являлось смягчение согласных звуков из-за подъема спинки языка, произнесение шипящих из нижнего положения, производство переднеязычных звуков [т], [д] и сонорного [л] передней частью спинки языка. У всех дошкольников с дизартрией «смазанность» звукопроизношения возрастала в речевом потоке.

В ходе исследования звукопроизношения дошкольников с дизартрией было выявлено, что ненарушенное произношение различных групп звуков чаще всего отмечалось в слогах структуры типа СГ. Такая особенность обусловлена тем, что слог типа СГ появляется в речи детей в период ее формирования прежде других и часто сохраняется при речевых расстройствах.

У дошкольников с дизартрией отмечается зависимость произношения звуков различных фонетических групп от их места в слове. Наибольшие трудности дошкольники испытывали при воспроизведении звуков в середине слова - нарушение гласных звуков в данной позиции были отмечены в 27% случаев (от общего количества слов), свистящих и шипящих согласных - в 81% и 78% - соответственно, сонорных - в 70%, заднеязычных - в 10%, переднеязычных - в 8%. Несколько реже допускались ошибки в абсолютном конце слова, гласные звуки нарушались в 24% случаях (от общего количества слов), свистящие - в 78%, шипящие согласные - в 74%, сонорные - в 66%, заднеязычные и переднеязычные - в 8%. Самой устойчивой позицией для всех групп звуков было нахождение в абсолютном начале слова.

Выявленные нарушения звукопроизношения у дошкольников с дизартрией требуют разработки дифференцированных методов и приемов логопедической коррекции имеющихся нарушений. При разработке методики логопедической работы с дошкольниками с дизартрией необходимо основываться на онтогенетическом принципе формирования звукопроизношения и необходимости осуществления дифференцированного подхода к формированию звукопроизношения у детей с разным тонусом мышц артикуляционного аппарата (гипертонус, гипотонус, дистония).

На подготовительном этапе логопедической работы необходимо проводить работу по развитию речи и слухового внимания, фонематического восприятия и речевого дыхания, нормализации мышечного тонуса артикуляционного аппарата и формирования кинетической основы движений рук. При работе над развитием артикуляционного аппарата у дошкольников учитывается мышечный тонус: дошкольникам со сниженным мышечным тонусом необходимо давать задания на активацию и укрепление паретичных мышц, с повышенным тонусом - на расслабление напряженных мышц.

Второй этап логопедической работы связан с формированием первичных произношений и умений у дошкольников с дизартрией. На этом

этапе формирования звуков и формирование их правильного произношения осуществляется в различных фонетических условиях.

На основе подхода к формированию нормативного звукового произношения у дошкольников с дизартрией, предложенного Л. В. Лопатиной при работе с детьми необходимо осуществлять дифференцированную последовательность звукообразования в зависимости от состояния мышечного тонуса - повышенный или пониженный тонус.

Учитывая особенности артикуляционной моторики, необходимо исправлять нарушения звукового произношения как при спастичности, так и при паретизме с гласными, где легче координировать работу всех частей артикуляционного аппарата. При повышенном мышечном тонусе коррекция звукового произношения проводится по следующей схеме: [э], [а], [и], [ы], [о], [у], при пониженном - [а], [э], [и], [ы], [о], [у].

Одновременно с закреплением заданных звуков проводится работа по развитию просодической стороны речи, используя упражнения на произношение с последующим пением гласных, сначала изолированно, а затем в сочетании с 2 - 3 звуками на выдох, изменяя голос по силе и тону, что позволяет расширить вокальный диапазон, его модуляцию, а также способствовать развитию координации движений артикуляционной, речевой и дыхательной систем.

Переход на работу с согласными также осуществляется с учетом преобладающего мышечного тонуса. При преобладании у дошкольников повышенного тонуса работа строилась по схеме: [м'], [м], [н'], [н], [й], [л'], [л], [р'], [р], [п'], [п], [б'], [б], [т'], [т], [д'], [д], [ʔ], [к], [г'], [г], [ф], [ф], [в'] [в], [с'], [с], [з'], [з], [ш], [ж], [х'], [х], [ч], [щ]. При преобладании пониженного тонуса мышц: [в], [ф], [з], [с], [д], [д'], [т], [т'], [б], [б'], [п], [п'], [м], [м'], [н], [н'], [г], [г], [к], [к'], [х], [х'], [й], [ж], [ш], [ц], [л], [л'], [р], [р'].

Параллельно с формированием правильного произношения звуков необходимо работать над развитием голоса, синхронизацией артикуляции,

дыханием посредством различных игр и упражнений на материале определяемых согласных звуков [34].

Закрепление звуков в словах осуществлялось в следующей последовательности: открытый слог (СГ); закрытый слог (ГС), интервокальная позиция (ГСГ); слоги со стечением согласных звуков.

При работе над формированием звукового произношения у дошкольников с дизартрией учитывается степень слоговой сложности речевого материала, предлагаемого детям, и частоту употребления слов в речи.

Третий этап логопедической работы включает игры и упражнения, направленные на развитие коммуникативных навыков и умений у дошкольников с дизартрией. В процессе работы на этом этапе закрепляются приобретенные у детей навыки правильного звукового произношения, формируется правильное дыхание, развиваются навыки фонематического анализа и совершенствуется просодическая сторона речи [7].

Таким образом, система работы по коррекции звукопроизношения у дошкольников с дизартрией предполагает дифференцированную последовательность формирования звуков с учетом состояния мышечного тонуса артикуляционного аппарата. Как при спастичности, так и при паретичности коррекция звукопроизношения начинается с гласных, затем осуществляется переход к работе с согласными в соответствии с произносительными возможностями детей с разным тонусом мышц. При повышенном мышечном тоне работа начинается с сонорных звуков, затем формируются смычные и щелевые звуки. При пониженном мышечном тоне работа начинается со звонких звуков, затем осуществляется переход к постановке смычных звуков, завершающим этапом является отработка звуков, требующих особо сложной координации движений (заднеязычные, среднеязычный, переднеязычные). Представленная последовательность коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией с

учетом состояния мышечного тонуса может значительно повысить эффективность формирования нормативного произношения у детей [12].

В соответствии с федеральными стандартами к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного образования содержание коррекционной работы предусматривает использование специальных методических пособий и дидактических материалов.

В дошкольном детстве игра – основной вид деятельности ребенка. Он стимулирует познавательную активность детей, обновляет их жизненный опыт, во время игры между детьми могут быть установлены реальные роли и отношения, побуждая их к общению. Реализация уникальных сторон окружающей действительности в игре потребует интенсивного использования словесных средств для обозначения предметов, действий и отношений, что создает благоприятные условия для развития речи дошкольника. Значительное формирующее влияние, которое игра оказывает на все без исключения психические процессы дошкольника, стало причиной для её исследования и применения в коррекционной педагогике [13].

В зависимости от задач, которые ставит логопед, различные игры могут и должны применяться как на занятиях, так и между ними. В первом случае игра дает возможность ребенку необходимые знания о правильности речи и поведения, может помочь сформировать необходимые умения, навыки и правильное отношение к обществу, а также к своему месту в нем и т. д. Между занятиями игра может помочь переключить ребенка с одного вида деятельности на другой, даёт возможность ему отдохнуть и, таким образом, закрепить в естественной обстановке новые навыки, какие прививаются у него на занятии.

Объединение учебно-игровой деятельности и реальной более эффективно с целью усвоения дошкольниками различных представлений. Дети дошкольного возраста реализуют полученные представления в разных условиях, тем самым повышая прочность и осознанность знаний [27].

Таким образом, вовремя оказанная и правильно организованная помощь логопеда в совокупности с соответствующими воспитательными мероприятиями, такими как преодоление речевого негативизма, активизация компенсаторных возможностей ребенка, его познавательных интересов и т. д., дает возможность большей части детей с дизартрией усваивать программу общеобразовательной школы в условиях реализации федеральных стандартов [58].

Благодаря интересу дошкольников дидактические игры являются эффективным средством закрепления грамматических навыков, помимо того, что дают возможность многократно упражнять ребенка в повторении необходимых форм слов [41].

Выводы по первой главе. Дети с дизартрией проходят те же этапы развития, что и нормальные дети, но этот процесс у них замедлен, так как у этих «особенных» детей наблюдается задержка и искажение самого процесса слуха и формирования речи. У дошкольников страдают неречевые функции: моторика, внимание, память. В эту группу могут входить дети с общим недоразвитием речи, недоразвитием фонетико-фонематической стороны речи и недоразвитием фонетической стороны речи. В результате рекомендуется проводить обследование комплексно, исследуя состояние речи и невербальных функций. У детей с дизартрией необходимо проводить систематические спецподготовки, направленные на развитие мелкой моторики, преодоление дефектов звуковой стороны речи, фонематических процессов, развитие словарного запаса и грамматического строя речи. Игра – основная деятельность дошкольника и является средством воспитания и обучения, поэтому коррекционная работа требует от нее разнообразных игровых приемов, которые учитывают индивидуальные особенности дошкольников с речевыми нарушениями.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Основные принципы, цель, задачи, алгоритм констатирующего исследования

В ходе обследования среди дошкольников учитывался ряд принципов, которые предложила Р. Е. Левина. К ним относятся: принцип развития, принцип связи речи с другими сторонами психического развития ребенка, принцип системного подхода [48].

Принцип развития заключается в выявлении возникающего нарушения речи и времени его возникновения.

Принцип системного подхода - объяснить, что у ребенка нарушено, а что сохранилось. Знание состояния каждого элемента речевого развития позволяет делать выводы и ставить диагноз ребенку.

Принцип связи с другими сторонами высших психических функций заключается в выявлении первичных и вторичных аномалий у ребенка. Анализ литературы позволяет сформировать цель исследования по данной проблеме - изучить особенности звукового произношения у старших дошкольников с дизартрией.

В ходе организации и проведения этого исследования были поставлены и решены следующие задачи:

1. Исследовать моторный компонент (общая, мелкая, артикуляционная моторика)
2. Определить уровень сформированности произносительных умений и навыков у детей с дизартрией.
3. Оценить уровень сформированности фонематических процессов у дошкольников с дизартрией.
4. Сделать анализ полученных данных констатирующего эксперимента.

Чтобы достигнуть поставленную цель прибегли к использованию следующих методов:

1. Метод педагогического эксперимента;
2. Графические методы (составление таблиц);
3. Методы математической обработки.

Экспериментальное исследование проводилось в несколько этапов:

I этап – определение. Выбор методик для исследования;

II этап – формирующий. Утверждение экспериментальной логопедической работы по исправлению нарушений произношения речи у дошкольников с дизартрией;

III этап – контроль. Обобщение результатов экспериментального исследования, формулирование выводов по результатам исследования.

Изначально на первом этапе изучалась медицинская и педагогическая документация на детей. Дальнейшая работа была направлена на логопедическую проверку детей. Индивидуально была проведена серия проверок для ознакомления с состоянием моторики (общей, тонкой, артикуляционной), звукового произношения, слуха и фонематического восприятия. В ходе этого исследования использовались методики Н. В. Трубниковой «Логопедические технологии для исследования речи» [56] и Г. В. Чиркиной «Методы обследования речи детей» [62]. Также разработаны отдельные критерии оценки детей. Общий критерий заключался в том, что дети понимали инструкции, целостность их восприятия и что задания выполнялись в соответствии с инструкциями. Задания выполнялись в естественных условиях.

Коррекционная работа в соответствии с федеральным стандартом направлена на создание системы комплексной подготовки детей к обучению в школе. Данная система предусматривает создание специальных условий обучения, которые позволяют учитывать особые образовательные потребности детей с помощью индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

2.2. Содержание методики логопедического обследования в рамках констатирующего эксперимента

Логопедическое обследование опиралось на методические исследования и включало в себя изучение документации, сбора сведений от психолога, воспитателя, проведения собеседования с родителями [42].

Федеральный стандарт учитывает образовательные потребности детей и предполагает лежащий в его основе системно – деятельностный подход.

Чтобы наиболее эффективно использовать период обследования, процесс которого потребует больших временных затрат, помимо методов индивидуального обследования с применением наглядного материала использовались и процессы наблюдения за детьми в свободном общении, в играх и на занятиях с логопедом [6].

Более подробное содержание заданий для обследования представлено в приложении 1.

Изучение моторной сферы проводилось по следующим направлениям:

- обследование состояния общей моторики;
- обследование произвольной моторики пальцев рук;
- обследование состояния органов артикуляционного аппарата.

Все задания, предлагаемые из того списка, выполнялись сначала по показу, а после по словесной инструкции. Для каждого раздела было использовано по три пробы.

В обследовании состояния общей моторики были включены в задания на исследование:

- двигательной памяти, переключаемости движений;
- произвольного торможения движений;
- статической и динамической координации движений;
- темпа и чувства ритма.

Обследование произвольной моторики пальцев рук включало в себя задания на исследование статической и динамической координации движений.

Обращалось внимание на плавность, точность и одновременность выполнения движений, наличие гиперкинезов, синкинезий, сложность в удержании поз, нарушении темпа выполнения движений.

Для обследования состояния органов артикуляционного аппарата были использованы задания для изучения:

- двигательных функций артикуляционного аппарата (губ, челюсти, языка, мягкого неба);
- продолжительности и силы выдоха;
- динамической организации движений органов артикуляционного аппарата;
- лицевой моторики.

Исследовались объем и качество движения мышц лба, глаз, щек, возможность произвольного формирования мимических поз.

При обследовании обращалось внимание на точность, объем выполнения движений, наличие синкинезий, гиперкинезов, тремора и саливации, трудность нахождения в отдельных позах.

В ходе этих опросов значительное внимание уделялось просодической стороне детской речи: характеристикам голоса (низкий, громкий, хриплый, затухающий и др.), темпу речи (быстрая, медленная, спокойная и др.), раскраска речи мелодической интонации, дыхание.

Кроме дефектов звукопроизношения встречаются и нарушения слоговой структуры слова. При ее обследовании предлагалось назвать предметные картинки, а затем повторить слова отраженно за логопедом. Отмечалось произношение каких слоговых структур сформировано, а каких нет, и состоят ли искажаемые слова из усвоенных или неусвоенных звуков.

В методику обследования состояния функций фонематического восприятия и слуха входят задания, направленные на изучение:

- фонематических слуховых функций;
- звукового анализа слова.

В ходе исследования производилась оценка сохранности различия между схожими звуками по акустическим характеристикам: по способу и по месту образования. Кроме того, появились данные о формировании навыков звукоанализа, определялось место звука в слове, количество звуков и слогов в слове.

Чтобы оценить выбранную методику была принята балльная система, которая представлена в приложении 1.

Данные методики позволили выявить особенности нарушения моторной сферы, звуковой стороны речи и фонематических процессов у детей с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента

Констатирующий эксперимент был проведён на базе МКДОУ АГО «Ачитский детский сад «Улыбка», пгт. Ачит, Свердловской области, в котором участвовало 10 дошкольников 5,5 – 6,5 лет, дети с дизартрией и общим недоразвитием речи. Обследование состояния произношения звуков проводилось с каждым ребенком индивидуально.

В ходе констатирующего эксперимента проводился анализ медико-педагогической документации дошкольников, участвовавших в констатирующем эксперименте.

К рассмотрению медико-педагогической документации добавлен сбор информации о дошкольниках. Эту информацию предоставили специалисты, педагоги, родственники. Общие сведения заполнялись со слов матери, учителя, а также на основании имеющейся документации.

Также был проанализирован и изучен общий анамнез: от какой беременности ребенок; характер течения беременности и течение родов, заболевания, перенесенные детьми от рождения до двух лет [57].

На ряду с остальным, был изучен речевой анамнез испытуемых. Результаты обследования медико-педагогической документации были зафиксированы в индивидуальных речевых картах испытуемых в условиях реализации федеральных стандартов.

Так как отягощенный анамнез наблюдался у 100% детей, то и раннее психоречевое развитие с отставанием присутствует у 100% детей.

У 90% детей, имеются нарушения статической координации движений: возникали легкие покачивания при выполнении заданий постоять с закрытыми глазами на правой (левой) ноге. С заданием справился только Слава.

30% воспитанников имеют нарушения динамической координации движений: во время приседаний на носках дети с трудом удерживали равновесие.

У 20% процентов ребят наблюдаются нарушения ритмического чувства: при воспроизведении ритмического рисунка и задания «музыкальное эхо» наблюдалось замедленное по сравнению с образцом воспроизведение темпа, а также нарушение количества элементов в ритмическом рисунке.

Следует отметить, что задания выполнялись более успешно по образцу, чем по словесной инструкции.

При обследовании мелкой моторики отклонения выявились у всех детей. Задания на исследование статической координации движений смогли выполнить Толя и Ваня (20% детей), у остальных детей во время выполнения возникли сложности: неправильно выбраны пальцы для создания позы «наложение третьего пальца на второй», иногда дети пользовались второй рукой, асинхронность выполнения заданий на обеих руках (задание сложить первый и второй палец в кольцо, остальные выпрямить) наблюдалась у всех

детей. При обследовании динамической координации движений у 30% детей наблюдалось замедленное выполнение пробы «ладонь—кулак», 40% обследуемых с трудом выполняли задание «положить вторые пальцы на третьи».

Абсолютно у всех детей зафиксированы отклонения анатомического строения артикуляционного аппарата (кривые зубы; толстый или вялый язык; короткая подъязычная уздечка; высокое, узкое нёбо), всё это было отмечено при обследовании органов артикуляционного аппарата.

Исследование двигательной функции губ показало, что только у Егора отмечается пониженный объем движений губ, напряжение мышц, остальные дети (90%) справились с заданием. Задания для исследования функции челюсти также удались не всем, не справились Рома, Аня, Толя, Егор, что составляет 40% от числа испытуемых, у этих детей можно наблюдать движения челюсти в неполном объеме. В ходе исследований двигательной функции языка у 40% детей наблюдались легкие гиперкинезы языка, синкинезии языка, небольшой тремор при удержании позы. С заданиями справился Егор.

Исследование продолжительности и силы выдоха показало, что у 60% детей выдох короткий, прерывистый, у остальных детей выдох плавный, продолжительный. Обследование динамической организации движений артикуляционного аппарата также выявило некоторые нарушения. Большинство детей с трудом справились с многократным повторением движений языка: наблюдались нарушения плавности движения, тремор при положении широкого языка на верхнюю губу. Повторение звуковых рядов гласных звуков повторяли правильно. Сложности возникли со слоговыми рядами: выпадение или замена звуков. С заданием справились Егор и Коля, у них отмечалось только уже имеющееся неверное произношение некоторых звуков. Проанализировав полученные данные, у Коли получен высокий балл – 1,8 балла, самый маленький оказался у Ромы – 1,3 балла. С заданиями на исследование двигательной функции лба справились практически все дети,

сложности возникли только с наморщиванием лба у Ромы, Славы, Толи, Егора (40% детей).

При выполнении заданий на исследование мышц глаз страдали объем и качество движений, сложности возникали при заданиях: открыть, закрыть правый (левый) глаз (Толя, Егор, Ваня – 30% детей), подмигнуть удалось только Ване и Толе (20% детей). Со всеми заданиями справились Слава и Аня (20% детей). При исследовании двигательной функции щек движения выполнялись не в полном объеме. Исследование символического праксиса показало, что трудности возникли у 2 детей, это Рома и Ваня (20% детей) в задании цоканье, остальные дети справились с заданием. По итогам обследования лицевой моторики высокий балл – 1,8 получили Слава, Аня и Саша (30% детей), у Ромы и Егора (20% детей) самые низкие баллы – 1,3 балла.

Проанализировав полученные данные, можно сделать вывод, что у всех воспитанников встречаются нарушения моторики, помимо этого можно подчеркнуть нарушение точности выполнения, координации движений, неполный объем выполнения проб и самое часто встречающееся то, что дети не могут переключиться с одной позы на другую.

Из ранее сказанного следует, что на уровень развития речи влияет моторика в том числе, поэтому неудивительно, что нарушения моторной сферы отразились на фонетической стороне организации речи.

Таблица № 1

Результаты обследования звукопроизношения

№	Имя	Шипящие	Свистящие	Сонорные
1	Рома	[ш]=[с], [ж] -м/з	[з] -м/з	[р]=[л]
2	Слава	[ж] -м/з	[з] -м/з, [ц] -м/з	Велярный [р] губно-зубное [л]
3	Аня	[ш] -м/з, смещение [ж] и [з]	+	Велярный [р] губно-зубное [л]
4	Гена	[ш] -м/з	+	отсутствие [р] губно-зубное [л]
5	Коля	+	[з] -м/з, [ц] -м/з	[р]=[л]

Продолжение таблицы №1

6	Толя	[ш] -м/з	шипящее [з]	Велярный [р] губно-зубное [л]
7	Егор	+	[ц] -м/з	[р]=[л]
8	Ваня	[ш] -м/з	+	Велярный [р] губно-зубное [л]
9	Саша	[ш]=[с]	[ц] -м/з	Велярный [р] губно-зубное [л]
10	Яна	[ш] -м/з	[ц] -м/з	Велярный [р]

Произношение гласных звуков и звуков [j] у обследованной группы детей не нарушено.

Из представленных данных видно, что у всех детей наблюдаются полиморфные нарушения, а именно проблемы с произнесением звучных, свистящих или шипящих звуков. Дефектное произношение группы шипящих звуков наблюдается у 80% детей, свистящих – у 70%. Звуки [Л], [Л'] нарушены у 6 детей (60%). Звуки [Р], [Р'] с нарушениями произносят 100% детей.

В ходе обследования детей были выявлены различные дефекты звукопроизношения:

1. У 80% детей (8 человек) нарушены 2 группы звуков:
 - шипящие: [ш], [щ] – межзубный сигматизм (искажение), смешение звуков [ж] и [з], замена [ш] на [с];
 - сонорные: велярный [р] или его отсутствие, замена звука [р] на [л], [л]– губно-зубной и губно-губный ламбдацизм.
2. У 20% детей (Коля, Егор) нарушены:
 - свистящие: [з], [ц] – межзубный сигматизм (искажение);
 - сонорные: [р] – [л] замена.
3. У 50% детей (Рома, Слава, Толя, Саша, Яна) нарушены шипящие, свистящие и сонорные звуки: межзубный и шипящий сигматизм, губно-зубной ламбдацизм, горловой ротацизм, замена [ш] – [с], [р] – [л].

При изучении тяжести нарушения принимается во внимание характер дефектов, с учётом которых выделяют две основные группы: антропофонические и фонологические. У 60% (6 человек) детей были

выявлены антропофонические нарушения, у остальных наблюдались антропофонические и фонологические нарушения (40%). У всех детей «смазанность» звукопроизношения возрастала в речевом потоке.

Просодический компонент речи (голос, дыхание, темп и интонационная сторона речи) нарушен у всех детей, но в различной степени. У 20% детей нарушена координация вдоха и выдоха: они начинают речь на вдохе (Коля, Яна). Наблюдалась незначительная назальность у 30% дошкольников (Рома, Аня, Ваня). Малая выразительность речи характерна для 40% детей (Аня, Гена, Яна, Рома). Темп речи у 40% детей ускоренный (Слава, Коля, Саша, Егор), у 30% - замедленный (Толя, Ваня, Яна), тихий голос у Яны, Коли.

При проговаривании слов различной слоговой структуры были обнаружены ошибки, связанные с дефектами произношения: искажение, замена, смешения звуков, нарушенных у дошкольников, в связи с этим они пропускали нарушенный звук или переставляли слоги (клубок – кубок, колосок, косолок). Кроме этого, дети переставляли слоги в трехсложных словах с последним закрытым слогом, с трудом произносили слова со стечением согласных (пулемет – пумелет, тракторист – трактист, тратист, термометр – термомет). В результате все дети оказались примерно на одном уровне, средний балл – 1,6.

В результате этого исследования только Слава не справился с первой задачей по распознаванию фонемы, несколько раз пропустил слог со звуком [с], повторил только с третьего раза, а остальные дети успешно слышали звук [с]. В заданиях на различение близких по способу и месту обучения и акустическим особенностям фонем допустили ошибки 7 детей (70%): вместо дивана показали сову Рому, Егора, Яну (30% детей). супа указали зуб Славы и Гены (20% детей), вместо рамки Толя и Ваня слышали рану (20% детей). При повторении слоговых рядов Аня, Гена, Егор и Толя (40% детей) не сразу справились с заданием, путали звуки между собой: жа-за (за-за-за), са- за-са (са-са-са), ша-ша-ча (ша-ша-ша), ра-ла-ра (ла-ра-ла), только с третьей

попытки звуки произносились правильно, и только когда логопед произносил несколько раз, медленно выделяя звуки. Остальные 60% детей справились с заданием, но только со второй попытки, потому что не смогли запомнить цепочку с первого раза (допустили 1-2 ошибки).

У 4 детей (40%) возникли трудности с заданием назвать слова с заданным звуком, даже если данный звук не страдает у них в произношении, остальные называли слова с помощью подсказки логопеда. Не смогли определить место звука в слове 3 обследуемых, это Рома, Аня, Коля, что составляет 30% детей. С помощью выделения интонационно 6 детей (60%) смогли назвать место звука в слове. Слава назвал звук только после подсказок логопеда, чаще всего сложности возникали со звуком, находящимся в середине слова. По итогам обследования высокий балл – 1,8 б. получил Саша, это значит уровень сформированности фонематического слуха у него находится на высоком уровне. Меньше всего у Ромы, Славы и Ани (1,0 б.), значит уровень фонематического слуха у них недостаточно сформирован.

В ходе исследования фонематического восприятия были получены следующие результаты. Ни один ребенок в полной мере не справился с заданием по определению количества звуков в словах, которое выполнялось вначале. Со вторым заданием на определение ударного гласного звука справились 6 человек (60%), остальные (40%) справились, допустив 1-2 ошибки. Определить согласный звук удалось только Саше, остальные дошкольники допустили 1-2 ошибки, наибольшую сложность дети увидели в задании на определение звука в конце слова. С обозначением количества слогов справились почти все дети, 2 ошибки допустили Рома и Коля (в словах: термометр, тигр, корабль и паутина).

Проведенное исследование позволило определить уровень тренированности произношения речи у старших дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов.

Результат исследования речевых и неречевых функций у детей с дизартрией в условиях выполнения федеральных стандартов показал тесную взаимосвязь между развитием этих функций. Это исследование связано с тем, что неречевые функции создают основу для формирования речевых функций.

Нарушение моторики органов артикуляционного аппарата приводит к неправильной организации артикуляционных структур, возникает тенденция к нарушению противопоставления артикуляции как гласных, так и согласных звуков. Наблюдается нарушение дифференциации произношения гласных по высоте, ряду и огублённости. При произнесении согласных существует тенденция смешивать артикуляционные уклады: шипящие заменяются свистящими, переднеязычные – заднеязычными, звуки верхнего подъёма – на звуки нижнего подъёма.

Нарушения противопоставления артикуляции ведет к расстройству формирования акустического образа звука, что в свою очередь пагубно влияет на развитие функций фонематического слуха.

По результатам обследования в ходе педагогического констатирующего эксперимента у детей с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов, анамнестические данные показали, что у обследованных детей анамнезотягощен. У всех обследованных имеются нарушения артикуляционной, общей и мелкой моторики. Отсюда следует вывод, что страдает вся моторная сфера, а со стороны звукопроизношения страдают сонорные, шипящие и свистящие звуки. Характер нарушений звуков различен: антропофонический и фонологический дефект. Основным нарушением является полиморфное, а преобладающим является антропофонический дефект; также нарушен и фонематический слух; навыки звукового анализа сформированы на низком уровне.

Выводы по второй главе. Полученные в результате обследования данные, позволяют говорить о лёгкой форме дизартрии у детей.

Исходя из этого следует, что в коррекционное обучение должны входить:

- комплекс артикуляционных упражнений, которые направлены на развитие правильной артикуляции. При антропофоническом дефекте большое внимание в работе должно уделяться: дифференциальному массажу органов артикуляции, физиотерапии, формированию кинетической и кинестетической основ движений, формированию правильных артикуляционных укладов, а также закреплению их в слогах, словах и малом связном высказывании;
- упражнения для формирования фонематических процессов.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДИЗАРТРИЕЙ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

3.1. Основные принципы, цель, задачи логопедической работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов

Система логопедической терапии при дизартрии в условиях реализации федеральных стандартов носит комплексный характер. Коррекция произношения сочетается с развитием синтеза и звукового анализа, а также формированием связного высказывания и лексико-грамматической стороны речи. Особенностью данной логопедической работы является ее сочетание с логопедической ритмикой, артикуляционным массажем, гимнастикой, а также с общей лечебной физкультурой, медикаментозным лечением и физиотерапией [26].

Логопедическое воздействие опирается на ряд принципов:

1. На закономерности онтогенетического развития. Это предполагает учет последовательности развития психических функций, происходящей в онтогенезе. Логопедический эффект обуславливается последовательностью формирования различных форм, функций речи и их закономерностей. Формирование голосовых функций и их форм, правильные языковые навыки осуществляются от простого к сложному, от продуктивных форм к непродуктивным, от конкретных к более абстрактным, от овладения смысловыми отношениями до овладения формальными знаками речевых (лингвистических) единиц, от ситуативной к контекстной речи [23].

2. Принцип формирования языковых навыков и умений в условиях естественного языкового общения, поскольку правильные языковые навыки

закрепляются в условиях естественного языкового общения при необходимой тесной взаимосвязи в работе логопеда, воспитателя и семьи. Работа логопеда состоит в том, чтобы информировать учителей и родителей о типе языкового расстройства, методах, задачах и рабочих приемах, которые использует ребенок на этих этапах коррекции, чтобы закрепить правильные языковые навыки в рамках реализации федеральных стандартов, а не только в кабинете логопеда, а также на дополнительных занятиях под присмотром родителей и педагогов.

3. Прием во внимание структуры речевого нарушения, а именно расстройство речи, в основном, представляет собой синдром. В структуре данного синдрома акцентируются сложные и неоднозначные связи между симптомами, как речевыми, так и неречевыми [23].

4. Системность, т. е. понимания речи как сложной функциональной системы, в которой все компоненты взаимосвязаны. Данный принцип предполагает необходимость учёта структуры дефекта в логопедической работе, определения ведущего нарушения, а также соотношения первичных и вторичных симптомов.

5. Рассмотрение механизмов нарушения, выделение основных нарушений и соотношения речевых и неречевых симптомов в структуре дефекта, то есть этиопатогенетический принцип.

6. Разработка или рассмотрение зоны ближайшего развития, функцией которой является постепенное усложнение задач и лексического материала на протяжении логопедической работы.

7. Поэтапное развитие мыслительных действий – логопедическое воздействие, которое представляет целенаправленный сложный процесс с выделением различных этапов.

8. Учёт личностных особенностей. Так как значительная роль в работе логопеда принадлежит коррекции и воспитанию личности в целом, то принимаются во внимание и особенности формирования личности детей с различными формами расстройств речи и возрастных особенностей. Особое

место этого принципа отведено учёту личностных особенностей, которые связаны с поражением головного мозга (алалия, заикание, дизартрия).

9. Дифференцированный подход осуществляется с учетом этиологии, механизмов, симптомов нарушения, структуры дефекта речи, возраста и индивидуальных особенностей ребенка. При коррекции речевых нарушений учитываются общие и специфические особенности развития аномальных детей. В логопедическом процессе необходимо учитывать уровень речевого развития, познавательной активности, особенности сенсорной сферы и моторики ребенка в условиях реализации федеральных стандартов.

10. Комплексный подход. Поскольку большинство расстройств представляют собой сочетание речевых и неречевых симптомов, это означает, что ребенку необходимо комплексное воздействие (психологическое, медицинское и педагогическое), то есть воздействие на синдром в целом.

11. Деятельностный подход - коррекция нарушений речи производится с учетом ведущей деятельности [21]. У дошкольников данный подход осуществляется в процессе игровой деятельности. Ее средством развития является аналитико-синтетическая деятельность, моторика, сенсорная сфера, усвоение языковых закономерностей, обогащение словаря, формирование личности ребенка. В школьном возрасте основным видом деятельности является учеба, которая составляет основу коррекционно-логопедической работы при устранении нарушений речи у детей данного возраста.

12. Использование обходного пути. В процессе формирования высших психических функций (в том числе и речи) при онтогенезе участвуют различные афферентации и анализаторы. В начале своего становления применяется функция полирецепторна. Данная функция опирается на комплекс различных видов афферентации. Таким образом, в процессе звукоразличения в раннем онтогенезе участвуют слуховая,

зрительная, кинестетическая афферентации. Позднее акустическая афферентация становится ведущей в процессе звукоразличения. При нарушении слуха логопедическая работа проводится с опорой на сохранные звенья. Так восстановление распознавания звука при сенсорной афазии основывается на визуальную и кинестетическую афферентацию.

Основные задачи логопедической работы с обследованными детьми с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов при обучении правильному звукопроизношению:

1. развитие артикуляционной моторики;
2. речевого дыхания;
3. постановка звуков;
4. закрепление звуков в речи;
5. дифференциация звуков.

Основные направления коррекционно-логопедической работы:

- развитие фонематического восприятия по методикам Т. Б. Филичевой, Т. А. Ткаченко, Н. А. Чевелевой;
- развитие артикуляционной моторики;
- коррекция произношения: постановка, автоматизация и дифференциация звуков;
- развитие мелкой моторики: упражнения, шнуровки, мозаики, липучки, пазлы, пальчиковые игры, сухой пальчиковый бассейн.

Таким образом, логопедическая работа с детьми с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов имеет базу в виде знания структуры речевого дефекта при различных формах дизартрии, механизмов нарушения общей и речевой моторики, учёте личностных особенностей детей [34].

3.2. Содержание работы по коррекции нарушений звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов

В результате поставленного эксперимента выявлено, что у обследованных детей недоразвитие общей и мелкой моторики, плохо сформированы движения органов артикуляционного аппарата, нарушены просодические компоненты речи, нарушено произношение, имеется слюноотделение, гиперкинезы, недоразвитие слуха и фонематического восприятия. Следовательно, работа была направлена на исправление именно этих процессов.

Основной формой логопедического воздействия являлись индивидуальные занятия, состоящие из трёх этапов: подготовительного, основного и заключительного.

Подготовительный

Важнейшим моментом на подготовительном этапе является развитие подвижности органов речевого аппарата, нормализация дыхания и нормализация мелкой моторики рук [44]. Для проведения этого этапа используется логопедический массаж. Суть этого массажа заключается в применении механического раздражения в виде поглаживания, пощипывания, растираний, разминания лица, шеи, губ, языка, щек. В зависимости от желаемого результата (расслабление или повышение мышечного тонуса) движения становятся быстрее, энергичнее или легче с помощью поглаживания. Упражнения могут осуществляться как с участием логопеда, так и ребенком самостоятельно (с контролем перед зеркалом). В данном случае существует конкретный способ для поэтапного перехода к самостоятельному выполнению: ребенок изначально выполняет все движения совместно с логопедом, а позже, после демонстрации – по образцу.

После массажа также необходимо провести артикуляционную гимнастику [17]. Начинают с упражнений для лицевых мышц, затем выполняются упражнения для губ. Помимо этого, используются следующие задания:

- прижать пальцами уголки губ;
- вытянуть сомкнутые губы, затем вернуть их в исходное положение;
- вытянуть губы - растянуть в улыбку с раскрытыми челюстями;
- вытянуть верхнюю губу вместе с языком (язык подталкивает верхнюю губу);
- втянуть губы внутрь рта, плотно прижимая к зубам;
- прикусить нижнюю губу верхними зубами;
- нижнюю губу подтянуть под верхнюю;
- выполнять круговые движения губ, вытянутых хоботком.

Затем упражнения для языка [23]:

- движения языка вперед-назад. Если орган чувств напряжен, рекомендуется немного похлопать его шпателем, предложить ребенку подуть на него;
- движения в правую и левую сторону, кончик языка при этом должен достать уголков рта;
- подъем языка за верхние зубы. Движение выполнять постепенно.

При выполнении артикуляционной гимнастики сопротивление также можно использовать для усиления кинестетических ощущений.

Цель артикуляционной гимнастики - выработка полноценных движений, определенных положений, а также развитие силы мышц органов артикуляционного аппарата, необходимых для правильного произношения звуков [29].

Например для того, чтобы поставить свистящие звуки использовался следующий комплекс артикуляционной гимнастики (для Ромы, Славы, Коли, Толи, Егора и Саши): упражнения для губ: «Лопаточка», «Дуем на лопаточку», «Трубочка».

Упражнения для языка: «Почистим зубки», «Качели», «Вкусное варенье», «Горка» («Мостик»).

Работая с шипящими звуками, (для Ромы, Славы, Ани, Гены, Толи и Вани) были использованы следующие виды артикуляционных упражнений для губ: «Заборчик», «Улыбочка», «Трубочка», а также артикулирование гласных звуков [а, о, у].

Упражнения для языка: «Почистим зубки», «Лопаточка», «Качели», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка», «Гармошка», «Вкусное варенье».

При постановке соноров использовались следующие упражнения для языка: «Грибок», «Гармошка», «Качели», «Индюк», «Почистим зубки», «Вкусное варенье», «Лопаточка», «Маляр», «Чашечка», «Покусывание языка», «Лошадка».

При отсутствии звука [р] важным моментом является массаж и артикуляционная гимнастика, при которых необходимо растягивать подъязычную уздечку. Массаж или растягивание проводят из положения «Грибок», а далее по вышеописанной схеме.

Параллельно с этим были проведены работы над дыханием и голосом. Образование звуков происходит с помощью воздушной струи на выдохе, поэтому очень важным моментом является научить ребёнка правильному использованию выдоха во время речи. Для формирования правильного ритма и дыхания речи выполняются дыхательные упражнения. Цель этих упражнений - увеличить объем дыхания, а также нормализовать его ритм. Для развития длительного выдоха использовались упражнения: «подуй на снежинку», «задуй свечу», «забей мяч в ворота» и др.

Следует отметить, что развитие артикуляции тесно связано с моторикой. В связи с этим проводилась пальчиковая гимнастика. Существует много видов гимнастики для пальчиков:

1. Игры - манипуляции, представляющие собой игру, в которой ребенок поочередно сгибает каждый палец. Эти упражнения он может выполнять как самостоятельно, так и с помощью взрослого.

2. Упражнения с пальцами испытуемого: «Пальцы здороваются», «Цветет цветок» и т. д.

3. Упражнения для пальцев в сочетании со звуковой гимнастикой. Суть этого упражнения в том, что ребенок может поочередно соединять пальцы каждой руки между собой, каждый палец по очереди выпрямлять или сжимать пальцы в кулак и расслаблять, произнося в это время звуки или стихи.

4. Кинезиологические упражнения пальцев рук: «Кольцо», «Кулак-ребро-ладонь», «Ухо-нос» и др. Выполнение таких упражнений требует от ребенка внимания и концентрации.

5. Сочетание пальцевых упражнений с самомассажем рук и пальцев. При выполнении этих упражнений используются традиционные массажные движения - разминание, растирание, надавливание, пощипывание: «Помоем руки под горячей струей воды», «Надеваем перчатки», «Согреем руки», «Гуси щиплют траву».

Чтобы самомассаж руки дал максимальный эффект, используется массажный мяч. Мелкую моторику можно развивать с помощью пазлов, мозаики, лепки из глины [17]

После упражнений на подготовительном этапе выполняется основной этап работы. Основные направления этого этапа:

- формирование правильных артикуляционных укладов и закрепление их в слогах, словах, высказываниях [30];

- формирование фонематических процессов, таких как развитие смыслоразличительной роли фонематического слуха и восприятия. Задача логопеда - помочь ребенку кинестетически прочувствовать правильные движения при произношении того или иного звука. Большую помощь в этом оказывает параллельное проговаривание вместе с ребёнком, от этого у

ребёнка расширяются кинестетические впечатления благодаря восприятию чужой речи [32].

В зависимости от индивидуальных особенностей ребенка произношение может иметь так называемый аналог, который содержит разное количество артикуляционных элементов. Поэтому при отработке каждого нового звука следует выделять его артикуляционный уклад - главную особенность артикуляции, благодаря которой этот звук отличается от других звуков по сравнению с другими артикуляциями. Благодаря регулярной практике происходит переход от аналогового к полноценному звуку. После этого рекомендуется повысить требования к четкости и точности артикуляции исследуемого звука.

По принципу учета объема и степени разнообразия материала необходимо переходить к новому объему материала, но только после относительного формирования той или иной способности, в данном случае - звуков. Для того, чтобы понять, как ребёнок усвоил пройденный материал, предлагают показать или описать расположение органов артикуляции при произношении звуки и произнести этот звук изолированно и в слове. Как момент речевой зарядки можно предложить ребёнку произносить доступные слова, где присутствуют нужные звуки и составить предложения с помощью этих слов [33].

Автоматизацию звуков можно организовать в следующем порядке (по Т. Б. Филичевой):

- автоматизировать звук в слогах (прямых, обратных, со стечением согласных);
- автоматизировать звук в словах (в начале слова, в середине, в конце);
- автоматизировать звук в предложении;
- автоматизировать звук в чистоговорках и стихах;
- автоматизировать звук в коротких, затем длинных рассказах;
- автоматизировать звук в разговорной речи.

По завершении постановки и автоматизации звуков переходят к упражнениям по дифференциации звуков, которые резко противопоставлены друг другу со стороны артикуляции

Таким образом, звуковые представления детей создаются с помощью дифференцированного произношения звуков, отображающих конкретный этап их освоения. Также ведется работа по дифференциации звуков [с - ш], [ш - ж], [ц - с], [ж - з].

Для работы используются следующие способы постановки звуков:

- для постановки [з] использовался прием от опорного звука [с];
- для [л] был выбран смешанный способ от артикуляционной гимнастики и опорного звука [ы] или от опорного звука [а] и, прикусывая кончик языка с последующим его перемещением за верхние резцы;
- для [р] – механический способ, а именно смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем);
- для [ж] использовался приём от опорного звука [ш];
- постановка звука [ш] – смешанный способ от артикуляционной гимнастики с механическим путем или от опорного звука [с];
- для постановки звука [ц] был выбран прием от опорных звуков [т] и [с] путем подражания.

Помимо работы со звуком, также ведется работа по развитию навыков фонематического слуха и звукового анализа.

Вторичные отклонения слухового восприятия преодолеваются лучше, чем недостатки произношения.

Задача этого шага - научить детей выделять звук из ряда других, из слогов, отдельных слов и т.д., называть звуки и их последовательность, из которых состоит слог или слово, составлять слова из 2–3 слоги.

Для выполнения этой задачи возможно использовать следующие игры и упражнения:

1. «Скажи как я». Суть игры в том, что взрослый говорит слово, выделяя один звук, а ребёнок повторяет (мммыло, машшшина, доммм). Цель игры - научить ребенка выделять звук при произнесении слова.

2. «Найди место звука в слове». Для того, чтобы ребенку было интересно участвовать в процессе игры, можно вырезать из цветного картона дорожку, разделить ее на 3 части, выбрать фишку, которая будет двигаться по дорожке. Ребенок произносит слово и отвечает за определение места звука в слове. Если он слышит звук в начале слова, жетон остается в начале дорожки. Если в конце слова слышен звук, то жетон перемещается в конец дорожки и останавливается там.

3. Составление звукового состава слова. Для данной игры используются разноцветные фишки (пуговицы и т. д.): гласные звуки – фишки красного цвета, мягкие согласные – зеленые, твердые согласные – синие. Показываем картинку слова и внизу под ней рисуем количество клеток, равное количеству звуков. После этого, совместно с ребёнком, выделяя голосом, произносим звуки поочередно и закрываем фишками клеточки согласно группе звуков.

4. Затем можно провести игру «Кто внимательный». Учитель или родитель называет звук, а ребенок удаляет его из схемы.

5. Чтобы определить количество слогов в слове, дети учатся прохлопывать, простукивать ритмичный рисунок из двух- и трехсложных слов.

6. Для развития фонематического слуха рекомендуется использовать игру «Поймай звук». Учитель называет звуки (слоги, слова), содержащие желаемый звук. Ребенок, слушая его, должен совершить какое-то действие (сесть, хлопнуть, поднять руку и т. Д.).

Одно из важных условий – развитие фонематического восприятия. Его задачи:

- развитие способностей выделять неречевые звуки;

- умение различать высоту, силу, тембр голоса на материале одинаковых звуков, сочетаний слов, фраз;

- научиться различать слова, похожие по звуковому составу;

- формирование умения различать слоги, фонемы родного языка.

На данном этапе допускается использование следующих игр:

На этом этапе допускается использование следующих игр:

1. Игры, способствующие развитию слуховой памяти и слухового внимания, без них невозможно научить ребенка слушать чужую речь и различать фонемы. В такие моменты работает физический слух [10]:

- «Молчанка». Эта игра заключается в том, что ребенок, находясь в полной тишине и прислушиваясь к окружающим звукам, отвечает на вопросы: «Что шуршит?» (листья) «Кто кричит?» (дети) «Что гудит?» (самолет, машина) «Кто сказал?» (люди). Затем предлагается послушать, какие звуки раздаются в комнате детского сада - в соседней группе, в коридоре, на кухне.

- «Где стучали?» Ребенок сидит с закрытыми глазами, а взрослый стучит предметом в любом месте. Ребенку следует указать место, из которого он слышал звук.

- «Что это было?», «Где это было?» и т. д.;

2. Игры на различение звуков близких по акустико-артикуляторным свойствам: «Кто в домике живет»

Цель игры - развить слух ребенка - научиться воспринимать слова с похожим звуковым составом, продолжить развитие слухового внимания.

Ребенок сидит за столом перед учителем. На столе (перед ребенком) стоит домик, в котором спрятаны игрушки. Воспитатель говорит, что в доме кто-то живет и ребенок внимательно слушает. Воспитатель закрывает лицо ширмой и говорит: «Медведь и мышка». Задача ребенка - повторить, какие игрушки назвал учитель. Затем учитель продолжает игру. Если ребенок не может повторять слова попарно, учитель произносит их по одному. Если

ребенку трудно, педагог убирает экран и переключается от восприятия на слух к слухозрительному восприятию.

Благодаря сочетанию активной деятельности по формированию правильного произношения звука с работой по развитию фонематического восприятия звуков в потоке речи у детей с дизартрией вырабатывается правильное владение письмом.

Заключительный этап должен включать рефлексию и релаксацию. Дети повторяют полученный в классе материал и делятся своими впечатлениями. Продолжительность каждого занятия не более 20 минут.

В результате эффективности проведённой работы является необходимостью добиться повышения речевой активности у детей, а также улучшить артикуляцию и произносительные навыки.

Таким образом, система логопедического воздействия, представленная в главе, должна представлять собой систематическую работу, которая включает в себя коррекцию звукопроизношения, развитие фонематического восприятия, мелкой моторики, артикуляционную, мимическую и дыхательную гимнастику.

3.3. Контрольный эксперимент и анализ полученных результатов

Впоследствии реализации логопедической работы проводится контрольный эксперимент, в котором применялись те же критерии и задания, что и в констатирующем эксперименте. В контрольном эксперименте участвовало 10 детей.

Вследствие экспериментального обучения у абсолютно всех детей с лёгкой формой дизартрии обнаружилась позитивная динамика при выполнении заданий.

Первая группа заданий была направлена на обследование моторных функций детей. Результаты контрольного эксперимента обследования

моторной сферы можно увидеть в приложении 5. Сопоставительные результаты моторной сферы в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице №2.

Таблица № 2

**Сопоставительные результаты обследования моторных функций у
экспериментальной группы**

№	Имя ребенка	Общая моторика		Мелкая моторика		Артикуляционная моторика		Лицевая моторика	
		до	после	до	после	до	после	до	после
1	Рома	1,4	1,4	1,0	1,5	1,3	1,5	1,3	1,5
2	Слава	1,4	1,6	1,0	1,5	1,5	1,5	1,8	1,8
3	Аня	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,7	1,8	1,8
4	Гена	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,8	1,5	1,5
5	Коля	1,4	1,8	1,5	1,5	1,3	1,8	1,5	1,8
6	Толя	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8
7	Егор	1,6	1,6	1,0	1,5	1,5	1,5	1,3	1,3
8	Ваня	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8
9	Саша	1,4	1,6	1,5	1,5	1,5	1,8	1,8	1,8
10	Яна	1,6	1,8	1,5	1,5	1,5	1,7	1,5	1,8
средний балл		1,5	1,6	1,3	1,5	1,5	1,7	1,5	1,7

Можно отметить, что сократилось количество выполнения заданий на невысоком уровне.

Слава и Коля справились с заданием на произвольное торможение движения, процент выполнения по группе составил 100%. Задание на статическую координацию движений получилось выполнить Саше, у остальных детей задание не удалось выполнить с первого раза, но качество выполнения стало лучше. Для того, чтобы удержать позу, дети нередко

качались, сходили с места. Стараясь удержать равновесие, опускали приподнятую ногу, касались ею пола. Динамическая координация движений в группе тоже стала качественнее, выполнить задание удалось Коле и Яне, у остальных остались касания пола пятками или балансировка руками при приседании. Таким образом, после обучающего эксперимента очень хорошие изменения в лучшую сторону произошли у Коли, Саши и Яны улучшилась координация движения, средние баллы других детей не изменились, но можно отметить, что качество выполнения заданий повысилось, дети стали допускать меньше ошибок. Средние показатели состояния общей моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,5, в контрольном они увеличились до 1,6 баллов.

В состоянии мелкой моторики произошли значительные улучшения при создании и удержании позы, а также произошли изменения в положительную сторону при исследовании динамической координации движений.

Рома и Аня перестали путать пальцы при воспроизведении проб, Гена и Егор стали складывать пальцы в кольцо. В общем улучшился объем и точность движений, переключаемость с одной позы на другую. Проба «ладонь-кулак» удалась Славе, остальные дети в группе выполнили все задания, но не с первого раза, поэтому изменений в оценке не было. Средние показатели состояния мелкой моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,3, в контрольном они увеличились до 1,5 баллов. Обследование артикуляционной моторики выявило улучшения в двигательной функции губ, челюсти, языка. Задания на исследование двигательной функции языка получилось выполнить всей группе. У Егора улучшился объем в движениях челюстью, Рома, Аня, Толя также не смогли справиться с заданием, сложности возникали с движением вправо-влево. С заданиями на исследование двигательной функции языка справились 40% группы, у Коли, Саши и Яны (30% детей) не возникло ни одной ошибки, у остальных наблюдались гиперкинезы языка, синкинезии, с трудом удавалось положить

язык на верхнюю губу и задержать. Удалось нормализовать выдох у Гены Коли, Саши (30% детей) – теперь он более плавный. Средние показатели состояния артикуляционной моторики в констатирующем эксперименте составляли 1,5, в контрольном они увеличились до 1,7 баллов.

В состоянии лицевой моторики также произошли изменения. Улучшилась двигательная функция глаз у Ромы и Толи, а также стало получаться цоканье, которое не удавалось Ване и Яне.

Таким образом, в процессе логопедической работы по развитию моторики, осуществляемой по представленной методике, удалось добиться произвольного торможения движений, улучшить статическую и динамическую координацию движений. Анализ результатов контрольного эксперимента обследования произвольной моторики пальцев рук позволяет сделать вывод о том, динамика у экспериментальной группы присутствует как в развитии дифференцированных движений пальцев рук, так и в создании и удержании заданной позы. Положительные результаты присутствовали и при контрольном обследовании артикуляционной и лицевой моторики. Таким образом, представленная методика развития моторной сферы эффективна в логопедической работе.

За результатами контрольного эксперимента обследования звукопроизношения детей можно понаблюдать в приложении 5. Сопоставительные результаты звукопроизношения в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице № 3

Таблица № 3

**Результаты обследования звукопроизношения у детей
экспериментальной группы**

№	ИМЯ	Шипящие		Свистящие		Сонорные	
		до	после	до	после	до	после
1	Рома	[ш]=[с] м/зуб [ж]	Автом. [ж]	м/зуб [з]	Автом. [з]	[р]=[л]	[р]=[л]

Продолжение таблицы № 3

2	Слава	м/зуб [ж]	Автом. [ж]	м/зуб [з] и [ц]	Автом. [з] и [ц]	Веляр. [р] губ-зуб [л]	Веляр. [р] губ-зуб [л]
3	Аня	м/зуб [ш] [ж] = [з]	Автом. [ш] диф. [ж] и [з]	+	+	Веляр. [р] губ-губ [л]	Веляр. [р] губ-губ [л]
4	Гена	м/зуб [ш]	Автом. [ш]	+	+	отсут.[р] губ-зуб [л]	Автом. [р] и [л]
5	Коля	+	+	м/зуб [с] и [ц]	Автом. [с] м/зуб [ц]	[р]=[л]	Автом. [р]
6	Толя	м/зуб [ш]	Автом. [ш]	Шипящ. [з]	Автом. [з]	Веляр. [р] губ-зуб [л]	Веляр. [р] губ-зуб [л]
7	Егор	+	+	м/зуб [ц]	Автом. [ц]	[р]=[л]	Автом.[р]
8	Ваня	м/зуб [ш]	Автом. [ш]	+	+	Веляр. [р] губ-зуб [л]	Автом. [р] губ-зуб [л]
9	Саша	[ш]=[с]	Диф. [ш] и [с]	м/зуб [ц]	м/зуб [ц]	Веляр. [р] губ-зуб [л]	Веляр. [р] губ-зуб [л]
10	Яна	м/зуб [ш]	Автом. [ш]	м/зуб [ц]	м/зуб [ц]	[р]=[л]	+

У Ромы – появляется звук [ж], который закрепляют в слогах и словах. Последующая работа – внедрение звука во фразовую речь, был поставлен звук [з], является необходимой работа с его автоматизацией в слогах, звук [р] иногда продолжает заменять. У Славы поставили звук [ж], ввели в слоги и слова, дальнейшая работа – введение звука в предложения. Аня – поставили звук [ш], необходима автоматизировать данный звук в словах, устранили проблему дифференциации [ж] со звуком [з], но при произношении этого звука иногда ещё происходит их смешивание. Работу по дифференциации

звуков нужно продолжать. Гена – звук [л] поставили, далее необходимо вводить его в слова и автоматизировать возникнувший в период деятельности звук [р], автоматизировали [ш] в слогах и словах. Коле поставили звук [с], следующая работа вводить данный звук в слова, параллельно с этим продолжать работу по постановке звука [р]. Толе были поставлены звуки [ш] и [з], следующая работа автоматизировать их в словах. С Егором был поставлен и автоматизирован звук [р] в слогах, также реже стал заменяться звук [ц] на [тс]. Ване автоматизировали звук [ш], следующая работа по автоматизации этого звука в предложении. Звук [р] поставили, постепенно вводим в слоги, но пока звук продолжает искажаться. Саша – поставили звук [ш], ведем работу над автоматизацией в словах. У Яны автоматизировали звук [ш], ввели во фразовую речь, но звук иногда продолжает искажаться в речевом потоке, поэтому необходима работа по постановке звука [р] и [ц].

Просодическая сторона речи тоже изменила свое качество. Если в констатирующем эксперименте часть детей имела отклонения в речевом дыхании, то в контрольном эксперименте, детей с нарушениями дыхания стало гораздо меньше. Назальный оттенок остался у Ромы и Ани, это связано с наличием аллергии, Слава и Коля стали разговаривать в более медленном темпе, у Саши и Егора темп остался прежним ускоренным, Яна и Толя наоборот стали разговаривать быстрее и теперь темп их речи в норме. Работа над интонацией улучшила выразительность речи у всех детей, Рома иногда из-за влияния назального оттенка иногда продолжает говорить монотонно.

Проанализировав результаты контрольного эксперимента обследования звукопроизношения, можно сделать вывод о наличии динамики у детей экспериментальной группы, эту мысль можно подтвердить эффективностью предложенной методики.

Результаты контрольного эксперимента обследования у детей слоговой структуры представлены в приложении 5 и таблице №4.

**Сопоставительные результаты обследования слоговой структуры
у экспериментальной группы**

Имя ребенка	Средний балл	
	до	после
Рома	1,6	1,8
Слава	1,6	1,6
Аня	1,8	1,8
Гена	1,6	1,8
Коля	1,6	1,6
Толя	1,8	2,0
Егор	1,6	1,6
Ваня	1,8	1,8
Саша	1,6	1,8
Яна	1,6	1,8
Общий средний балл	1,7	1,8

При обследовании слоговой структуры у всех детей заметны улучшения: произносили слова медленно, иногда по слогам, ошибки были связаны только с дефектами звукопроизношения.

Результаты контрольного эксперимента обследования фонематического слуха и восприятия у детей экспериментальной группы представлены в приложении 5. Сопоставительные результаты обследования фонематического слуха и восприятия в экспериментальной группе до и после обучения отражены в таблице № 5.

**Сопоставительные результаты обследования фонематического
слуха и восприятия у экспериментальной группы**

Имя ребенка	фонематический слух		фонематическое восприятие	
	до	после	до	после
Рома	1,0	1,4	1,0	1,3
Слава	1,0	1,4	1,3	1,5
Аня	1,0	1,4	1,3	1,5
Гена	1,4	1,6	1,0	1,3
Коля	1,2	1,4	1,0	1,3
Толя	1,4	1,8	1,0	1,5
Егор	1,4	1,8	1,0	1,5
Ваня	1,6	1,6	1,0	1,3
Саша	1,8	1,8	1,0	1,3
Яна	1,2	1,8	1,5	1,8
Средний балл	1,3	1,6	1,1	1,4

Согласно представленным в таблице результатам двух исследований, данные у детей экспериментальной группы отличаются своей динамикой примерно в 0,2-0,3 балла.

При первичной диагностике навыка опознания фонем было выявлено, что не справился с заданием один ребенок (Слава), при повторном обследовании все дети справились с заданием. Пробы на различение фонем, близких по акустическим признакам, способу и месту образования верно выполнили Яна, Егор, Рома, и Толя (40% детей), по 2 ошибки (в словах суп-зуб и рама-рана) допустили Слава и Гена (20% детей). Аня, Гена, Егор, Толя (40% детей) с заданием справились лучше, чем в констатирующем эксперименте, но все же допустили 2 ошибки (спутали слоги между собой). Слава смог произнести все слоги без ошибок.

В ходе констатирующего эксперимента трое обследуемых - Рома, Аня, Коля (30% детей) не смогли определить место звука в слове. По окончании

логопедической работы звуки были названы детьми верно, однако же было допущено две ошибки, поэтому показан не самый высокий балл. Остальные дети и в предыдущем эксперименте справились с данным заданием.

Таким образом, можно сделать вывод, что проведенная логопедическая работа, помогла повысить уровень сформированности фонематического слуха у детей экспериментальной группы.

В ходе обследования фонематического восприятия были выявлены улучшения у всех детей.

Ни один из детей не смог безошибочно выполнить задание на определение количества звуков в словах. Ваня, Толя и Егор смогли определить количество звуков прибегая к помощи логопеда. Саша и Гена снова не смогли справиться с заданием на определение количества слогов. Улучшение звукового анализа слова повлияло на выделение гласных и согласных в слове: с данным заданием на выделение гласного звука в слове справились Саша и Гена, согласного – Слава, Толя и Яна. Остальные дети допускали не грубые ошибки. Самым сложным заданием для детей оказалось определить звук в конце слова. С заданием на определение количества слогов в слове справились два ребенка (Рома и Коля).

Анализ результатов контрольного эксперимента подтвердил актуальность исследования.

Таблица № 6

**Сравнительные результаты обследования детей в
констатирующем и контрольном экспериментах**

Показатели	Группы детей	
	Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Общая моторика	1,6	1,7
Мелкая моторика	1,5	1,4
Артикуляционная моторика	1,7	1,7
Лицевая моторика	1,7	1,7
Звукопроизношение	1,8	1,7
Слоговый анализ	1,8	1,6
Фонематический слух	1,6	1,7
Фонематическое восприятие	1,4	1,5

Проведя контрольный эксперимент, было выявлено, что у детей прослеживается позитивная динамика в развитии звукопроизношения, моторики, фонематического слуха и восприятия, но по-прежнему остаются не до конца сформированными навыки звукового анализа, требующие дальнейшей систематической, последовательной коррекционной работы.

Результаты контрольного эксперимента позволили выявить особенности произносительной стороны речи. Также можно сделать вывод, что дизартрия является системным нарушением, оказывающим влияние на формирование моторных функций, а также на развитие фонематических процессов.

Таким образом, результаты повторного обследования детей экспериментальной группы позволили выявить положительную динамику по всем исследуемым направлениям. Однако, из-за сложного речевого дефекта и ограниченного периода коррекционной работы положительная динамика оказалась незначительной. Необходимо продолжать коррекционную работу, направленную на преодоление нарушений произносительной стороны речи.

Выводы по третьей главе. Результаты исследования позволяют сделать вывод о необходимости применения комплексной логопедической работы, направленной на коррекцию как речевых, так и не речевых функций. Также необходимо учитывать психологические и индивидуальные особенности детей, придерживаться принципа учета объема, степени разнообразия коррекционно-обучающего материала и постепенного его усложнения. В ходе контрольного эксперимента была выявлена положительная динамика в развитии моторной сферы, фонетических процессов, фонематического слуха и восприятия. Следовательно, можно сделать вывод о том, что проведенная целенаправленная и систематизированная коррекционная работа с использованием специальных приемов и методов обучения показала свою эффективность.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время прослеживается тенденция увеличения количества детей дошкольного возраста с различными речевыми нарушениями. Данная выпускная квалификационная работа посвящена проблеме изучения особенностей фонетической стороны речи у детей с дизартрией и логопедической работе по коррекции нарушенного звукопроизношения.

Целью проведенного исследования является определение наиболее эффективного и оптимального пути для коррекции нарушений звукопроизношения в системе коррекционно-логопедической работы по преодолению у дошкольников дизартрии в условиях реализации федеральных стандартов. Для того, чтобы достигнуть поставленную цель исследования были решены некоторые задачи.

В ходе изучения специальной литературы по проблеме исследования, были выделены и проанализированы основные закономерности формирования фонетической стороны речи в онтогенезе, описаны психолого-педагогические особенности детей с легкой степенью дизартрии, а также характерные особенности нарушения произносительной стороны речи.

Было установлено, что без своевременной и целенаправленной коррекционно-логопедической работы у детей с дизартрическими расстройствами становление правильного звукопроизношения и формирование фонематических процессов не происходит. Данная гипотеза подтверждена исследованиями таких авторов, как Т. Б. Филичева, Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, А. Н. Гвоздев и другие.

С помощью методики Н. М. Трубниковой и Г. В. Чиркиной была проведена диагностика, расположенная в экспериментальной части исследования: обследование моторики, фонематических процессов, звукопроизношения и просодики. В ходе логопедического обследования было задействовано 10 детей дошкольного возраста. Проанализировав

результат констатирующего эксперимента, был сделан вывод, что у всех исследуемых детей с лёгкой формой дизартрии нарушены общие моторные движения, мелкая и артикуляционная моторика, чувство ритма, имеется полиморфное нарушение звукопроизношения, фонематический слух нарушен, а навыки звукового анализа и синтеза сформированы недостаточно. Преобладают такие дефекты звукопроизношения, как замены, искажение, смещения и отсутствия звуков.

На основе полученных данных было определено содержание коррекционной работы. Логопедическая работа включала в себя упражнения, направленные на развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, развитие фонематического слуха и восприятия, а также упражнения позволяющие сформировать правильный артикуляционный уклад при произнесении различных звуков.

На этапе контрольного эксперимента было проведено повторное обследование детей. Ее результаты показали положительную динамику в развитии звукопроизношения, моторики, фонематического слуха и восприятия, но по-прежнему остались не до конца сформированными навыки звукового анализа, требующие дальнейшей систематической, последовательной коррекционной работы.

Таким образом, цель и задачи, поставленные в начале работы, были реализованы в процессе исследования в полном объёме.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Александрова, Т. В. Живые звуки, или фонетика для дошкольников / Т. В. Александрова. – Санкт-Петербург : Детство – пресс, 2005. – 48 с.
2. Алексеева, М. М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – Москва : Издательский центр «Академия», 2000. – 400 с.
3. Архипова, Е. Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии / Е. Ф. Архипова. – Москва : Астрель, 2008. – 254 с.
4. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – Москва : Астрель, 2007. – 250 с.
5. Бабина, Г. В. Практикум по дисциплине «Логопедия» (раздел «Дизартрия») / Г. В. Бабина. – Москва, 2012. – URL : <https://iknigi.net/avtor-galina-babina/91967-praktikum-po-discipline-logopediya-razdel-dizartriya-galina-babina/read/page-1.html> (дата обращения: 25.02.2020).
6. Балобанова, В. П. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения / В. П. Балобанова, Л. Г. Богданова, Л. В. Бенедиктова. – Санкт-Петербург : Детство-пресс, 2001. – 165 с.
7. Баскакина, И. В. Логопедические игры. Рабочая тетрадь для исправления недостатков произношения звуков. / И. В. Баскакина, М. И. Лынская. – Москва : Айрис-Пресс, 2009. – 32 с. – URL : https://vk.com/wall3871474_676 (дата обращения: 25.02.2020).
8. Беккер, К. Логопедия / К. Беккер. – Москва : Медицина, 1981. – 288 с. – URL : http://nashaucheba.ru/v14007/беккер_н.п.,_совак_м._логопедия (дата обращения: 20.01.2020).

9. Бельтюков, В. И. Взаимодействие анализаторов в процессе восприятия и усвоения устной речи / В. И. Бельтюков – Москва : Педагогика, 1977. – 176 с
10. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – Москва : ВЛАДОС, 2009. – 287 с.
11. Белякова, Л. И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи / Л. И. Белякова, Н. Н. Гончарова, Т. Г. Шишкова ; под ред. Л. И. Беляковой. – Москва : Книголюб, 2004. – 56 с.
12. Бессонова, Т. П. Содержание и организация логопедической работы учителя-логопеда общеобразовательного учреждения / Т. П. Бессонова. – Москва : АРКТИ, 2016. – 74 с.
13. Буйко, В. И. Уроки логопедии / В. И. Буйко, З. А. Репина. – Екатеринбург : Литур, 1999. – 208 с.
14. Винарская, Е. Н. Дизартрия / Е. Н. Винарская. – Москва : АСТ, 2009. – 220 с.
15. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: периодика раннего развития / Е. Н. Винарская. – Москва : Просвещение, 1987. – 425 с.
16. Волосовец, Т. В. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова, М. Ф. Фомичева и [др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. – Москва : Издательский центр «Академия», 2002. – 200 с.
17. Воронина, Л. П. Картотеки артикуляционной и дыхательной гимнастики, массажа и самомассажа / Л. П. Воронина, Н. А. Червякова. – Санкт-Петербург : Детство-пресс, 2015. – 80 с.
18. Выготский, Л. С. Этюды по истории поведения: Обезьяна. Примитив. Ребенок / Л. С. Выготский, А. Р. Лурия – Москва : Педагогика-Пресс, 1993. – 224 с.
19. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Москва : Просвещение, 1973. – 320 с.

20. Гомзяк, О. С. Говорим правильно в 5 – 6 лет. Конспекты занятий по развитию связной речи в подготовительной к школе логогруппе. / О. С. Гомзяк. – Москва : ГНОМ и Д, 2007. – 128 с. – URL : https://vk.com/wall-39733006_1340508 (дата обращения: 20.01.2020).
21. Толмачева, Е. В. Дидактические игры. Их значение и применение в педагогическом процессе. / Е. В. Толмачева – URL : <https://dohcolonoc.ru/cons/9781-didakticheskie-igry-ikh-znachenie.html> – (дата обращения: 26.01.2020).
22. Дудьев, В. П. Средства развития тонкой моторики у детей с нарушениями речи / В. П. Дудьев // Дефектология. – 1999. – №4. – С. 50 – 54.
23. Жукова, Н. С. Логопедия: Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н. С. Жукова. – Екатеринбург : Литур, 2013. – 320 с.
24. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда / О.Б. Иншакова. – Москва : ВЛАДОС, 2017. – 279 с.
25. Каше, Г. А. Исправление недостатков речи у дошкольников / Г. А. Каше. – Москва : Просвещение, 1991. – 230 с.
26. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии / В. А. Киселёва. – Москва : Школьная пресса, 2007. – 48 с.
27. Классификация игр дошкольников. – URL : <http://raguda.ru/ns/klassifikacija-igr-doshkolnikov.html> (дата обращения: 16.02.2020).
28. Кольцова, М. М. Ребенок учится говорить. – URL : <https://www.rulit.me/books/rebenok-uchitsya-govorit-read-215273-1.html> (дата обращения: 16.03.2020).
29. Краузе, Е. Н. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика / Е. Н. Краузе. – Санкт-Петербург : Корона. Век, 2016. – 80 с.
30. Лалаева, Р. И. Логопедия в таблицах и схемах: учебное пособие. – URL : <http://metodich.ru/30133/index.pdf> (дата обращения: 26.01.2020).
31. Логопедия / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. – Москва : ВЛАДОС, 1998. – 680 с.

32. Лопатина, Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста / Л. В. Лопатина. – Санкт-Петербург : Союз, 2008. – 346 с.
33. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : СОЮЗ, 2010. – 340 с.
34. Лопухина, И. С. Логопедия, 550 занимательных упражнений для развития речи / И. С. Лопухина. – Москва : Аквариум, 1995. – 384 с.
35. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека / А. Р. Лурия. – Санкт-Петербург : Питер, 2008. – 384 с.
36. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. – Москва : Издательский центр «Академия», 2003. – 384 с.
37. Мартынова, Р. И. Сравнительная характеристика детей, страдающих легкими формами дизартрии и функциональной дислалией. – URL : http://pedlib.ru/Books/2/0016/2_0016-1.shtml (дата обращения: 16.01.2020).
38. Мастюкова, Е. М. Клинические симптомы дизартрии и общие принципы речевой терапии / под ред. Л. С. Волковой. - Москва : ВЛАДОС, 2003. – 304 с.
39. Нейман, Л. В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи / под ред. В. И. Селиверстова. – Москва : ВЛАДОС, 2003. – 233 с.
40. Нестерова, Т. В. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей / Т. В. Нестерова, О. Ю. Федосова // Самарский научный вестник. – 2014. – № 1(6). – С. 110-113.
41. Нищева, Н. В. Играйка-различайка: Игры для развития фонетико-фонематической стороны речи у старших дошкольников. – URL : <http://puzkarapuz.org/ebooks/tbooks/126061-igrajka-9-razlichajka-igry-dlya-razvitiya-fonetiko-fonematiceskoy-storony-rechi-u-starshix-doshkolnikov.html> (дата обращения: 16.01.2020).
42. Нищева, Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи

(с 4 до 7 лет).– URL <http://мадоу267.рф/wp-content/uploads/2015/12/Н.В.Нищева.pdf> (дата обращения: 16.01.2020).

43. Нищева, Н. В. Современная система коррекционной работы в группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи с 3 до 7 лет.– URL https://detstvo-press.ru/books/pdf/978-5-89814-911-6_blok_AL.pdf (дата обращения: 16.01.2020).

44. Новикова, Е. В. Зондовый массаж : коррекция звукопроизношения / Е. В. Новикова. – Москва : Гном и Д, 2009. – 32 с.

45. Общая характеристика дошкольников с дизартрией и стертой дизартрией.– URL : <https://studfiles.net/preview/6216519/page:5/> (дата обращения: 16.12.2019).

46. Оглоблина, И. Ю. Логопедический массаж / И. Ю. Оглоблина, С. Ю. Танцюра. – Москва : ТЦ Сфера, 2016. – 64 с.

47. Осипова, А. А. Общая психокоррекция / А. А. Осипова. – Москва : Сфера, 2002 – 510 с.

48. Основы теории и практики логопедии / под ред. Р. Е. Левиной. – URL : <http://www.persev.ru/book/osnovy-teorii-i-praktiki-logopedii> (дата обращения: 16.01.2020).

49. Парамонова, Л. Г. Логопедия для всех. / Л. Г. Парамонова. – Санкт-Петербург : Питер, 2009. – 370 с.

50. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону : «Феникс», 2002 – 448 с.

51. Правдина, О. В. Логопедия.: учеб. пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов. Изд. 2-е, доп. и перераб. / О. В. Правдина. – Москва : «Просвещение», 1973. – 272 с.

52. Приходько, О. Г. Дифференцированный логопедический массаж при коррекции дизартрических расстройств / О. Г. Приходько. – Москва : Парадигма, 2013. – 60 с.

53. Репина, З. А. Подготовительный этап логопедической работы по формированию фонетической системы языка у школьников с дизартрией /

З. А. Репина, И. А. Филатова // Специальное образование. – 2012. – №3. – С. 142-147.

54. Соботович, Е. Ф., Чернопольская, А. Ф. Проявления стертых дизартрий и методы их диагностики – URL : http://pedlib.ru/Books/2/0021/2_0021-1.shtml (дата обращения: 16.01.2020).

55. Специальная дошкольная педагогика / под ред. Е. А. Стребелевой. – Москва : Издательский центр «Академия», 2002. – 312 с.

56. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург, 2005. – 51 с.

57. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты / Н. М. Трубникова. – Екатеринбург, 1998. – 51 с.

58. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г.]. — URL : http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_154637.. (дата обращения: 10.02.2020).

59. Фельдштейн, Д. И. Психология развития личности в онтогенезе / Д. И. Фельдштейн. – Москва : Издательство : Педагогика, 1989. – 208 с.

60. Филичева, Т. Б. Особенности формирования речи детей дошкольного возраста / Т. Б. Филичева. – Москва : Просвещение, 2013. – 364 с.

61. Филичева, Т. Б. Основы логопедии / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – Москва : Просвещение, 1989. – 223 с.

62. Чиркина, Г. В. Методы обследования речи детей / Г. В. Чиркина. – Москва : Владос, 2003. – 329 с.

63. Чиркина, Г. В. Основы логопедической работы с детьми / под ред. Г. В. Чиркиной. – Москва : АРКТИ, 2011. – 240 с.

64. Швачкин, Н. Х. Развитие фонематического восприятия речи в раннем возрасте / Н. Х. Швачкин // Вопросы психологии восприятия и мышления / отв. ред. Б. М. Теплов. – Москва : МосПресс, 1948. – С. 314-323.

Методика констатирующего эксперимента

Основой для логопедического обследования явилась адаптированная для дошкольного возраста методика Трубниковой Н. М. [56]

Описание содержания методики логопедического обследования
согласно алгоритму:

I. Изучение анамнеза.

Для определения отягощённого анамнеза при дизартрии необходимо акцентировать внимание на характер беременности (болезни, травмы, токсикозы); течение родов (досрочное, срочное, асфиксия); перенесенные ребенком заболевания, черепно-мозговые травмы, интоксикации; позднее психомоторное и речевое развитие или с запозданием.

II. Исследование состояния общей моторики.

Исследование двигательной памяти, переключаемости движений и самоконтроля при выполнении двигательных проб; произвольного торможения движений; статической координации движений; исследование динамической координации движений; пространственной организации; темпа; ритмического чувства.

III. Исследование состояния мелкой моторики.

Все предлагаемые задания проводятся по показу, затем по словесной инструкции.

1. Выполнить под счет: пальцы сжать в кулак – разжать (5 – 6 раз); держа ладони на поверхности стола, разъединить пальцы, соединить вместе (5 – 6 раз); сложить пальцы в кольцо – раскрыть ладонь (5 – 6 раз); попеременно соединять все пальцы руки с большим пальцем, сначала правой руки, затем левой, затем обеих рук одновременно.

2. На обеих руках одновременно показать второй и третий пальцы, второй и пятый (5 – 6 раз).

3. На обеих руках одновременно положить вторые пальцы на третьи, и наоборот, третьи на вторые (5 – 6 раз).

Характеризуются нарушенные и сохранные стороны моторики пальцев рук.

IV. Исследование состояния органов артикуляционного аппарата и артикуляционной моторики.

Изучение состояния артикуляционного аппарата включает обследование его анатомического строения и двигательной функции и начинается с наблюдения за мимической мускулатурой в покое: отмечается выраженность носогубных складок, их симметричность, открыт рот или закрыт; наличие слюнотечения; характер линии губ и плотность их смыкания; имеются ли насильственные движения (гиперкинезы) мимической мускулатуры.

Затем переходят к осмотру органов артикуляционного аппарата, в ходе которого необходимо охарактеризовать особенности строения и дефекты анатомического характера следующих органов: губ, языка, зубов, мягкого неба, челюстей, твердого неба. Исследование двигательной функции губ, челюсти, языка, мягкого неба, продолжительности и силы выдоха.

Отмечается характер выполнения движений: период включения в движение, истощаемость движений; движение выполняется в неполном объеме, в замедленном темпе, с появлением содружественных движений, тремора, гиперкинезов, саливации; удержание позы не удается; движения не выполняются.

V. Исследование мимической мускулатуры.

Исследование объема и качества движений мышц лба, глаз, мышц щек, возможности произвольного формирования определенных мимических поз, символического праксиса. Приемы исследования мимической мускулатуры позволяют обнаружить поражения черепно-мозговых нервов и установить наличие дизартрии.

VI. Исследование звукопроизношения.

При выявлении нарушения произношения обратить внимание как на произношение согласных звуков, так и на особенности произношения гласных.

Применяются задания, состоящие в многократном повторении одного звука, так как при этом создаются условия, уменьшающие артикуляторное переключение с одного звука на другой. Это дает возможность обнаружить трудности денервации артикуляционного акта, особенно в случаях лёгкой дизартрии.

При проверке произношения звуков используются специально подобранные предметы и сюжетные картинки, в названии которых должны быть такие слова, где исследуемый звук стоит в начале, в середине и в конце слова. При обследовании каждой группы звуков необходимо отметить, как произносится проверяемый звук (изолированно, в слогах, в словах) и как используется он в самостоятельной связной речи.

На основе полученных данных определяется характер нарушения произношения.

Отмечается характер нарушения произношения звуков: антропофонический дефект (искажение), фонологический дефект (отсутствие звука, замена, смешение произношения), мономорфное, полиморфное нарушение.

VII. Исследование сформированности фонематического слуха и фонематического восприятия.

Опознавание фонем; различение фонем, близких по способу и месту образования и акустическим признакам; повторение за логопедом слогового ряда; выделение исследуемого звука среди слогов, слов; придумать слова с заданным звуком; определить, есть ли заданный звук в названии картинок, а также назвать эти картинки и сказать, чем отличаются названия; определить место заданного звука в словах (в начале, середине, конце); разложить картинки в два ряда: в первый – в первый картинки с одним звуком, а во второй с другим.

Определение количества звуков в словах; выделение последовательно каждого звука в словах; назвать первый ударный гласный звук; определение последнего согласного звука в словах; выделение согласного звука из начала слов; назвать ударный гласный звук в конце слова; определить третий звук в слове и придумать слова, где бы этот звук стоял в начале, в середине и в конце; придумать слова, состоящие 3-4-5 звуков; назвать слова с одним, с двумя, с тремя, с четырьмя слогами; определить количество гласных и согласных в названных словах и назвать второй, третий, пятый звук в этих словах; сравнение слова по звуковому составу; отбор картинок, названия которых отличаются по одному лишь звуку с последующим отличием этих слов; перестановка, замена, добавление звуков или слогов, для образования нового слова; закончить слова; объяснить смысл предложений.

Для каждого направления исследования были разработаны параметры качественной и количественной оценки результатов, выбрана двухбалльная система оценивания по методике Н. М. Трубниковой.

При обследовании состояния органов артикуляционного аппарата:

2 балла – задания выполняются по инструкции, с первого раза, правильно, качественно и точно, переключаемость в норме, темп движений нормальный, объем движений полный.

1 балл – задания выполняются не с первого раза, наблюдается напряженность, скованность, истощаемость движений, нарушена их переключаемость, слабо выраженные: тремор, гиперкинезы, саливация, темп выполнения движений нарушен незначительно (ускоренный или замедленный), движение выполняется в неполном объеме, 1-2 отклонения.

0 баллов – движение не удается или удается с помощью логопеда, поиск или замена движений, напряженность, скованность, быстрая истощаемость движений, заторможенность, ярко выраженные: тремор, гиперкинезы, саливация, темп выполнения движений нарушен (ускоренный, замедленный), объем движений ограничен, 3 и более отклонений.

При обследовании звукопроизношения:

2 балла - правильное произношение звуков, верная последовательность слогов либо замедленное послоговое воспроизведение;

1 балл – нарушено произношение 1 – 2 звуков в группе, замедленное, послоговое воспроизведение, с запинками, 1-2 слова с искажением слоговой структуры;

0 баллов – нарушено свыше 2 звуков или отсутствует звук, более 2 слов с искажением слоговой структуры.

При исследовании состояния функций фонематического слуха и восприятия:

2 балла – функции фонематического слуха и восприятия сформированы;

1 балл – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (1-2 ошибки);

0 баллов – функции фонематического слуха и восприятия сформированы недостаточно (более 2 ошибок)

Результаты обследования моторной сферы.

№			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Имя			Роман	Слава	Аня	Гена	Коля	Толя	Егор	Ваня	Саша	Яна
Обследование моторики	Общая моторика	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2
		3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
		4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1
		5	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2
	Ср. балл		1,4	1,4	1,6	1,6	1,4	1,6	1,6	1,6	1,4	1,6
	Мелкая моторика	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
		2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2
	Ср. балл		1,0	1,0	1,0	1,0	1,5	1,5	1,0	1,5	1,5	1,5
	Артикуляционная моторика	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
		2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2
		3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
		4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
		5	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
		6	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
	Ср. балл		1,3	1,5	1,5	1,5	1,3	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
	Лицевая моторика	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
		2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2
		3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
		4	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
	Ср. балл		1,3	1,8	1,8	1,5	1,5	1,5	1,3	1,5	1,8	1,5

Таблица № 2

Результаты обследования звукопроизношения

№	Имя	Группа звуков						Средний балл
		Гласные	Шипящие	Свистящие	Сонорные	Йотированные	Другие согласные	
1	Рома	2	1	1	1	2	2	1,5
2	Слава	2	1	1	1	2	2	1,5
3	Аня	2	1	2	1	2	2	1,7
4	Гена	2	1	2	1	2	2	1,7
5	Коля	2	2	1	1	2	2	1,7
6	Толя	2	1	1	1	2	2	1,5
7	Егор	2	2	1	1	2	2	1,7
8	Ваня	2	1	2	1	2	2	1,7
9	Саша	2	1	1	1	2	2	1,5
10	Яна	2	1	1	1	2	2	1,5

Таблица №3

Обследование слоговой структуры

№	Имя	Слова по количеству слогов					Средний балл
		1-сложные	2-сложные	3-сложные	4-сложные	Много-сложные	
1	Рома	2	2	1	1	2	1,6
2	Слава	2	2	1	1	1	1,6
3	Аня	2	2	2	1	2	1,8
4	Гена	2	2	2	1	2	1,6
5	Коля	2	2	1	1	1	1,6
6	Толя	2	2	1	1	2	1,8
7	Егор	2	2	1	1	2	1,6
8	Ваня	2	2	2	1	2	1,8
9	Саша	2	2	1	2	1	1,6
10	Яна	2	2	1	1	2	1,6

Таблица № 4

Результат обследования фонематического слуха и восприятия.

№	Имя	Фонематический слух					Средний балл	Фонематическое восприятие				Средний балл
		Поймай звук	Различение звуков	Повтори слоги	Придумай слова	Определи звук		Сколько звуков	Где гласный	Где согласный	Сколько слогов	
1	Рома	2	1	1	1	0	1,0	1	1	1	1	1,0
2	Слава	1	1	1	1	1	1,0	1	1	1	2	1,3
3	Аня	2	2	0	1	0	1,0	1	1	1	2	1,3
4	Гена	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
5	Коля	2	2	1	1	0	1,2	1	1	1	1	1,0
6	Толя	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
7	Егор	2	1	0	2	2	1,4	0	1	1	2	1,0
8	Ваня	2	1	1	2	2	1,6	0	1	1	2	1,0
9	Саша	2	2	1	2	2	1,8	0	1	1	2	1,0
10	Яна	2	1	1	1	1	1,2	1	2	1	2	1,5

Таблица № 5

Сводные таблицы речевых и неречевых нарушений (констатирующий этап работы)

№	Имя	Неречевые функции				Средний балл	Речевые функции				Средний балл	Общий балл
		общая моторика	мелкая моторика	артикул. моторика	лицевая моторика		звукопроизношение	Слоговая структура	Фонематич. слух	Фонематич. воспр.		
1	Рома	1,4	1,0	1,3	1,3	1,2	1,5	1,6	1,0	1,0	1,3	1,3
2	Слава	1,4	1,0	1,5	1,8	1,4	1,5	1,6	1,0	1,3	1,3	1,4

Продолжение таблицы № 5

3	Аня	1,6	1,0	1,5	1,8	1,5	1,7	1,8	1,0	1,3	1,4	1,4
4	Гена	1,6	1,0	1,5	1,5	1,4	1,7	1,6	1,4	1,0	1,4	1,4
5	Коля	1,4	1,5	1,3	1,5	1,4	1,7	1,6	1,2	1,0	1,4	1,4
6	Толя	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,8	1,4	1,0	1,4	1,5
7	Егор	1,6	1,0	1,5	1,3	1,3	1,7	1,6	1,4	1,0	1,4	1,4
8	Ваня	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,7	1,8	1,6	1,0	1,5	1,5
9	Саша	1,4	1,5	1,5	1,8	1,5	1,5	1,6	1,8	1,0	1,5	1,5
10	Яна	1,6	1,5	1,5	1,5	1,6	1,5	1,6	1,2	1,5	1,5	1,5
Средний балл		1,5	1,3	1,5	1,6	1,4	1,6	1,7	1,3	1,1	1,4	1,4

Перспективные планы коррекционной работы

Таблица № 1

Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Яны

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ц] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Ромы**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ж] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [Р], [Р'] и [Л], [Л']
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью и выразительностью голоса, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Ани**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической организации движений артикуляционного аппарата
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [Ж] и [З]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью и выразительностью голоса, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опoznанию, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Гены**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над выразительностью речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опознания, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Коли**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование динамической организации движений артикуляционного аппарата
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ц] Постановка и автоматизация звука [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Толи**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного и голосового аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [З] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С] Дифференциация звуков [З] и [Ж]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Егора**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного и голосового аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Ц] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опoznанию, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Вани**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Саши**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование динамической организации движений артикуляционного и голосового аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [Ц] Автоматизация звука [Ш] Дифференциация звуков [Ш] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опознания, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Славы**

№ п/п	Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
1	Укрепление соматического состояния	Посещение педиатра, проведение физиотерапевтического лечения
2	Уточнение нервно-психического состояния и укрепление нервной системы	Направление на консультацию к неврологу, согласование лечения
3	Развитие общей моторики	Совершенствование динамической организации движений, ритмического чувства и темпа движений
4	Развитие мелкой моторики	Совершенствование статической и динамической организации движений
5	Развитие моторики речевого аппарата	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного, голосового и дыхательного аппарата, координирование их работы
6	Развитие мимической мускулатуры	Дифференциация движений мышц лица посредством выполнения мимической гимнастики
7	Формирование правильного звукопроизношения	Постановка и автоматизация звука [Р'], [Р] Постановка и автоматизация звука [Л] [Л'] Постановка и автоматизация звука [З] Постановка и автоматизация звука [Ц] Дифференциация звуков [З] и [С] Дифференциация звуков [Ц] и [С]
8	Развитие просодической стороны речи	Работа над громкостью голоса, темпом речи, продолжительностью выдоха
9	Развитие функций фонематического слуха и навыков звукового анализа	Обучение опoznания, различению, выделению звуков, слогов в речи, определению места, количества и последовательности звуков и слогов в слове
10	Организация индивидуальной помощи вне логопедических занятий	Проведение консультаций родителей и воспитателей по интересующим их вопросам. Обязательно наличие у ребенка тетради для выполнения домашних заданий, необходимой для закрепления полученных знаний на занятиях у логопеда и воспитателя.

Конспекты занятий или коррекционные упражнения

Конспект индивидуального логопедического занятия по постановке звука [Ш]

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Ф.И. ребенка, возраст, логопедическое заключение: Яна, 6 лет 11 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: постановка звука [Ш].

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- дать характеристику и правильную артикуляцию звука [Ш];
- научить правильно произносить звук;
- научить произносить звук [Ш] изолированно, в слогах, словах, предложениях.

Коррекционно-развивающие:

- продолжить развивать артикуляционный аппарат;
- продолжить развивать фонематический слух;
- развить фонематическое восприятие и навыки звукового анализа;
- корректировать дефектное произношение звука [Ш];
- развить психические процессы: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- воспитание самостоятельности.

Учебно-методическое обеспечение: Н.В. Нищева «Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с ОНР» [42], Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [24] Оборудование: предметные картинки, игрушка змейка и Маша, зеркало.

Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	- Здравствуй, Яна. Сегодня к нам в гости пришла девочка Маша. Ты знаешь её? (Да) - Сегодня она расскажет историю о себе и поможет научиться произносить звук [Ш]
Массаж лица	Вытягиваем губки и массируем их. Стучим пальцами вокруг губ. Щипаем лоб, щипаем щеки. Гладим лоб, гладим от подбородка вверх.
Пальчиковая гимнастика	Вышел дождик на прогулку (ребенок шагает указательным и средним пальцами по столу) Он бежит по переулку (загибает по одному пальцу на руках на каждую строчку) Барабанит по окошку, напугал большую кошку. Вымыл зонтики прохожих, крыши дождик вымыл тоже. Сразу мокрым город стал. (встряхивает ладонями как будто стряхивает с них воду) Дождик кончился. Устал. (кладет ладони на стол)
Артикуляционная гимнастика	Жила была на свете девочка Маша. Она очень любила животных. И вот однажды, собирая в лесу грибы, она встретила Михаила Потаповича. Медведь обрадовался такой встрече и улыбнулся («Улыбка»). Он был очень гостеприимный и, конечно же, пригласил Машу к себе на блины («Блинчик»). Они пили чай с вареньем («Вкусное варенье»). А блинчики Миша положил в красивую чашечку («Чашечка»). Маше очень понравилось в гостях, и в ответ она угостила Медведя грибами («Грибочек») и показала ему фокусы (Держи шарик перед губами. - Улыбнись. Покажи зубы. Приоткрой рот. Вытяни губы трубочкой. Легко подуй на шарик. Смотри, как красиво шарик отлетел от твоих губ.

	<p>Теперь держи шарик у носа. Улыбнись. Покажи зубы. Приоткрой рот. Подними язык в форме чашечки к верхней губе. Подуй на кончик языка. Смотри, как красиво шарик отлетел вверх.)</p>
Постановка звука	<p>Кончик языка поднят к верхним альвеолам, а края его прижаты к коренным зубам. Между кончиком языка и альвеолами сохраняется небольшое расстояние. Губы образуют овал, обнажая зубы. Между зубами небольшое расстояние. Теплая воздушная струя воздуха идет посередине языка на его кончик. Голос при этом не участвует. Возникает шипящий звук: ш-ш-ш.</p>
Анализ артикуляции	<ul style="list-style-type: none"> - В каком положении находятся губы? - Округлены и выпячены вперед. - В каком положении находятся зубы? - Верхние и нижние зубы сближены. - Где находится кончик языка? - Поднят к верхним зубам, но не прижимается к ним. - Где находятся края языка? - Прижимаются к верхним боковым зубам. - Какая струя воздуха выходит изо рта? - Теплая, выходит свободно.
Характеристика звука	<ul style="list-style-type: none"> - Звук [Ш] согласный или гласный? Мягкий или твердый? Глухой или звонкий? - Звук [Ш] согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, твердый, потому что спинка языка опущена; глухой, потому что горлышко не работает. - Так как звук [Ш] твердый, мы обозначаем его синим цветом.
Развитие фонематических процессов	<ul style="list-style-type: none"> - По дороге домой Маша встретила змею. Как змея шипит? - Шшшш. - Верно. - И она предложила поиграть в игру охотник. Как только услышишь звук [Ш], сразу лови его - хлопай в ладошки: М-Ш-К-Ш-Т-Н-Ш-Д-П-Ш-Ц-С-Ш-Ж-С-Ш. В слогах: ма-ша-ду-ви-ши-на-су-ша

Закрепление звука в изолированном виде	- После игры змейка попросила Машу проводить ее домой. По дороге к дому они вместе пели песенку из звука [Ш] (ребенок двигает фигурку змейки по тропинке и произносит звук [Ш]).
Закрепление звука в слогах	- Змейка прекрасно умеет шипеть. Она придумала слоговые песенки и попросила Машу спеть вместе с ней. - Ши-ши-ши ше-ше-ше, ша-ша-ша шо-шо-шо, шу-шу-шу, ша-шо-шу, ши-ша-ше шу-ши-ша Аш-аш-аш уш-уш-уш, иш-иш-иш ош-ош-ош, аш-ош-аш, уш-аш-уш, аш-иш-иш эш-аш-эш.
Закрепление звука в словах, развитие звукового анализа слова	- Змейке очень понравилась весёлая и озорная Маша. Она решила подарить ей подарки – красивые картинки со звуком [Ш]. Давай назовём их (логопед называет, ребенок повторяет) - Шапка, машина, шишка, душ, мешок, шахматы. - Теперь придумай свое слово со звуком [Ш]. - Кошка. - Давай разберем это слово: сколько слогов в слове? - В слове кошка 2 слога, потому что 2 гласных. - Звук [Ш] стоит в начале / середине / конце слова? - В середине
Закрепление звука в предложении	- Придумай разные предложения с 2 картинками и твоим придуманным словом. - В лесу есть шишки. У Славы есть машина. Зимой я ношу шапку. Мою кошку зовут Соня.
Домашнее задание	1. Артикуляционная гимнастика. 2. Придумать слова со звуком [Ш], определи в какой части слова он находится и придумай предложения с этими словами. 3. Развивать графическое изображение буквы
Итог занятия	- Сегодня на занятии ты вместе с Машей побывала в лесу, научилась шипеть как настоящая змейка. Это здорово у тебя получилось! С каким звуком ты сегодня познакомилась? - Звук Ш - Расскажи, что ты знаешь об этом звуке? - Звук [Ш] - согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, твердый, потому что спинка языка опущена, глухой,

	<p>потому что горлышко не работает.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Каким цветом он обозначается звук? - Синим. - Давай его еще раз произнесем? - Шшшшш. - Молодец! Сегодня ты хорошо поработала, придумывала слова и предложения, находила звук [Ш] в словах. И поэтому Маша и змейка передали тебе подарок - ромашку
--	--

Конспект индивидуального логопедического занятия по автоматизации звука [Р]

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Имя ребенка, возраст, логопедическое заключение: Слава, 6 лет 3 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: автоматизация звука [Р]

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- уточнить характеристику и правильную артикуляцию звука [Р];
- закрепить умение образовывать множественное число существительных;
- закрепить умение произносить звук [Р] в слогах, словах, предложениях.

Коррекционно-развивающие:

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- развивать психические процессы: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Н. В. Нищева «Конспекты подгрупповых логопедических занятий в старшей группе детского сада для детей с ОНР» [42], О. Б. Иншакова «Альбом для логопеда» [24]

Оборудование: предметные картинки, игрушка Буратино, зеркало.

Ход занятия

Этапы	Содержание этапа
Организационный момент	<p>- Здравствуй, Слава. Посмотри, кто к нам сегодня пришел на занятие?</p> <p>- Буратино!</p> <p>- Правильно! И он очень просит помочь ему выполнить задания, которые задала Мальвина. Поможем Буратино? Но для начала нам нужно правильно выполнить гимнастику для лица</p>
Массаж лица	<p>Вытягиваем губки и массируем их.</p> <p>Стучим пальцами вокруг губ.</p> <p>Щипаем лоб,</p> <p>щипаем щеки.</p> <p>Гладим лоб,</p> <p>гладим от подбородка вверх.</p>
Пальчиковая гимнастика	<p>Как у нашей кошки на ногах сапожки.</p> <p>Как у нашей свинки на ногах ботинки.</p> <p>А у пса на лапках голубые тапки.</p> <p>А козленок маленький обувает валенки.</p> <p>А сыночек Вовка — новые кроссовки. (Загибает на обеих руках пальчики по одному, начиная с больших.)</p> <p>Вот так, вот так, новые кроссовки. («Шагает» по столу указательным и средним пальцами обеих рук.)</p>

Артикуляционная гимнастика	А теперь давай разомнем губки и язычок: упражнения «Заборчик», «Чистим зубки», «Маляр», «Вкусное варенье», «Дятел», «Грибочек», «Лошадка», «Болтушка».
Дыхательная гимнастика	Упражнение «футбол». Задача: загнать теннисный мячик в «ворота» (повторить 3 раза)
Автоматизация звука в изолированном виде	Давай выполним первое задание Мальвины: доедем до поляны. Заводим мотор и едем. - RRRRRRRR. А теперь мы поедем по дорожке и будем произносить слоги: Ра-ро-ра, ры-рэ-ры, ри-ра-ро, Ро-ри-ра, ры-ро-ру, ру-ри-ра Ар-ор-ир, ур-ыр-ир, ор-ур-ыр Ор-ри-ур, ар-ор-ыр, ру-ир-эр.
Анализ артикуляции и характеристика звука	- Хорошо, расскажи, что ты знаешь про звук [Р]? Ребенок смотрит в зеркало на свою артикуляцию и артикуляцию логопеда. - Когда произносится звук [Р], губы открыты, зубы разомкнуты, кончик языка находится вверху, дрожит; воздушная струя теплая, голосовые связки работают. Звук [Р] – согласный, т.к. воздушная струя встречает преграду, звонкий, потому что работает голос, звук [Р] бывает твердый, мягкий, обозначается синим и зеленым цветом. - Покажи мне символ звука.
Развитие фонематических процессов	- Мы доехали до поляны. А в лесу как ты знаешь есть комары, давай их поймем, комар - это звук Р Изолированно: Р Р Н Г Р З Р Р В Р Д Р Ж М Р Р Р В слогах: РА-ЛО-ПО-РУ-МЫ-ОР-ВА-РА-РЫ-КО-РУ-АР
Закрепление звука в словах	В следующем задании нужно собрать с поляны все что на ней расположено при этом проговаривать правильно звук [Р]. (картинки, каждой по две штуки: Ромашка, Роза, Береза, Гриб, Комар, Мухомор)
Образование множественного	- Молодец! Ты собрал все картинки, а теперь третье задание Мальвины: давай их разделим по парам. (ребенок

числа существительных	<p>раскладывает картинки).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сколько пар у нас получилось? - 6. - Назови, что это? - Ромашка - А много? - Ромашки <p>и т.д. (Ромашки, Розы, Березы, Грибы, Комары, Мухоморы)</p>
Развитие звукового анализа слова и закрепление понятия множественного числа	<p>- Следующее задание: Буратино нужно разместить слова по своим домам. В первом доме живут слова, в которых звук [Р] в начале слова, во втором доме слова со звуком [Р] в середине слова и в третьем доме слова со звуком [Р] в конце слова. (ребенок раскладывает картинки в соответствии с расположением звука [Р])</p> <ul style="list-style-type: none"> - Хорошо! Скажи, кто (что) живет в первом доме? Во втором? И в третьем? - В первом доме живут: ромашки, розы Во втором доме живут: грибы, березы. В третьем доме живут: комары, мухоморы. - Сколько слогов в слове Мухомор? - В слове мухомор 3 слога, потому что три гласных звука - Звук Р в слове какой, мягкий или твердый? - Твердый, потому что спинка языка опущена вниз. - Ты отлично справился с заданиями.
Закрепление звука в предложении	<p>- И последнее задание Мальвины. Придумай 2 предложения, одно со словами из картинок, а второе придумай сам.</p> <p>– Буратино собрал грибы в корзину.</p> <p>На праздник я надену костюм тигра.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сколько в каждом предложении частей? (ребенок произносит предложения по частям и считает) - В первом предложении - 5 частей, во втором – 6
Домашнее задание	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие графического навыка. 2. Артикуляционная гимнастика. 3. Повторять скороговорки:

	Ра-Ра-Ра - там стоит го РА Ры-Ры-Ры - налетели комаРЫ Ре-Ре-Ре - дети во двоРЕ Ор-Ор-Ор - мы построили забОР Ур-Ур-Ур - Рита кормит кУР Ир-Ир-Ир - мы пьем кеФИР Арь - арь - арь - у меня горит фонАРЬ Ерь - ерь - ерь - постучите в двЕРЬ
Итог занятия	- Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звук [Р], определял его в словах, строил предложения и правильно его произносил. Пожалуйста, повтори с каким звуком нас сегодня познакомил наш гость. - Звук Р. - Повтори его характеристику. - Звук [Р] – согласный, звонкий, бывает твердый и мягкий. Буратино очень благодарен, что ты помог ему с заданиями Мальвины и дарит тебе небольшой подарок – наклейку с карандашами!

Конспект индивидуального логопедического занятия по дифференциации звуков [Ж] и [З]

Форма занятия: индивидуальное логопедическое занятие.

Имя ребенка, возраст, логопедическое заключение: Толя, 6 лет 3 мес., «ОНР II уровня с дизартрией».

Тема: дифференциация звуков [Ж] и [З]

Цели:

Коррекционно-образовательные:

- закрепление знаний о правильной артикуляции звуков [Ж] и [З];
- научиться различать на слух;
- закрепление связи между акустическими и артикуляционными образами звуков.

Коррекционно-развивающие:

- развитие артикуляционного аппарата;
- развитие фонематического слуха;
- развитие фонематического восприятия и навыков звукового анализа;
- развитие психических процессов: внимание, память, мышление.

Коррекционно-воспитательные:

- воспитание интереса к занятиям;
- закрепление навыка выслушивания и выполнения инструкции взрослого.

Учебно-методическое обеспечение: Иншакова О.Б. Альбом для логопеда [24], Лопухина И.С. «Логопедия, 550 занимательных упражнений для развития речи [34].

Оборудование: мячик Су-джок, предметные картинки, зеркало.

Ход занятия

	Содержание этапа
Организационный момент	-Здравствуй, Саша. Начнем сегодня наше занятие с отгадывания загадок. Самого не видно, а песню слышно, летит, пищит, случай не упустит, сядет и укусит. (комар) Тёплым днем, весною, в мае каждый про меня узнает: я не муха, не паук, я жужжу! Я майский ... (жук) Как звенит комар? (зззз) А как жужжит жук? (жжжж) - Как ты думаешь, с какими звуками мы сегодня будем работать? - Ж и З - Верно, но для начала мы разомнемся.
Пальчиковая гимнастика	Упражнение выполняется сначала на правой руке, затем на левой.

	<p>Ёжик, ёжик, хитрый ёж, на клубочек ты похож. (ребенок катает Су - Джок между ладонями)</p> <p>На спине иголки (массажные движения большого пальца) очень-очень колкие. (массажные движения указательного пальца)</p> <p>Хоть и ростом ёжик мал, (массажные движения среднего пальца)</p> <p>нам колючки показал, (массажные движения безымянного пальца)</p> <p>А колючки тоже (массажные движения мизинца) на ежа похожи (ребенок катает Су- Джок между ладонями).</p>
Массаж лица	<p>Вытягиваем губки и массируем их, стучим пальцами вокруг губ.</p> <p>Щипаем лоб, щипаем щеки.</p> <p>Гладим лоб, гладим от подбородка вверх.</p>
Артикуляционная гимнастика	<p>А теперь давай разомнем губки и язычок: упражнения «Заборчик», «Качели», «Лопаточка», «Трубочка», «Маляр», «Чашечка».</p>
Дыхательная гимнастика	<p>Задуть листочки в корзинку</p>
Анализ артикуляции и характеристика звуков	<p>- Произнесем перед зеркалом сначала звук [з] потом звук [ж]. Сравним их. Звонкие они или глухие?</p> <p>- Эти звуки звонкие, потому что работает голос.</p> <p>- Где находится язык при произнесении звука [з], [ж]?</p> <p>- [з] – кончик языка за нижними зубами</p> <p>- [ж] – язык в верхнем положении</p> <p>- Что делают губы при произнесении звуков [з], [ж]?</p> <p>- Губы: при [з] улыбаются, при [ж] круглые, вытянуты</p>

	вперёд
Развитие фонематических процессов	<p>В начале занятия мы с тобой отгадывали загадки. Про кого они были?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Комара и жука. - А комар и жук это у нас насекомое или животное? - Насекомое. - Верно. Давай поиграем в игру «Поймай насекомое». Хлопни, когда услышишь слово со звуком [з], присядь когда со звуком [ж]. Заяц, жираф, незабудки, абажур, зоопарк, стрекоза, ужи, животное, зубр, журавли, кожа, закат, жасмин, гвоздики.
Дифференциация звуков в чистоговорках	<p>А теперь давай поиграем в игру «Повтори, не ошибись!»</p> <p>жа-жа-за – вот идёт коза</p> <p>за-за-жа – мы видели ежа</p> <p>жу-зу-зу – мы ведём козу</p> <p>зу-жу-жу – на лужок хожу</p>
Дифференциация звуков в словах	<p>У меня есть картинки, на которых изображены предметы, в названии которых есть звуки [з] и [ж].</p> <p>Задание: разделить картинки на две группы по наличию [з] или [ж] (зубы, ваза, звезда, зебра, земляника, зонт, жук, ежи, дождь, ножницы, нож). (ребенок раскладывает картинки в соответствии с расположением звуков)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сколько слогов в слове земляника, - В слове нож? - В слове земляника 4 слога, потому что 4 гласных звука - В слове нож один слог, потому что 1 гласный звук. - Где находится звук [з], [ж] в начале, середине или конце? - Мягкий или твердый звук? - Звук [з] в начале слова, он мягкий. - Звук [ж] в конце слова, он твердый.
Закрепление звука в предложении	<ul style="list-style-type: none"> - Послушай предложение и посчитай, сколько в нем слов – Обезьяна жует зеленую кожуру. - Сколько слов в предложении? (4)

	<ul style="list-style-type: none"> - Сколько слогов в каждом слове? - В каких словах звук [з], а в каких [ж]? - Звуки в начале/середине/конце слова? (в каждом отдельном слове)
Домашнее задание	<p>1. Артикуляционная гимнастика</p> <p>2. Замени слово новым так, чтобы оно начиналось со звука [з] или [ж]</p> <ul style="list-style-type: none"> - лягушка – (жаба) - ограда – (забор) - животное – (зверь) - дом – (здание) <p>3. Назови одним словом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лесной житель с длинными ушами – заяц - кличка собаки из сказки «Репка» - Жучка - животное, обладающее самой длинной шеей – жираф - парк, где можно встретить различных животных – зоопарк - утренний приём пищи – завтрак - утренние гимнастические упражнения – зарядка
Итог занятия	<ul style="list-style-type: none"> - Ты сегодня отлично поработал: ловко ловил звуки [з] и [ж], верно их произносил и определял в предложении. Давай повторим правильную артикуляцию звука [ж] и [з]. - Эти звуки звонкие. <p>При произнесении звука [з] – кончик языка за нижними зубами,</p> <p>[ж] – язык в верхнем положении</p> <p>Губы при произнесении звука [з] улыбаются, при [ж] круглые, вытянуты вперёд.</p> <p>Спасибо за занятие, ты заслужил награду – наклейку с жуком и комаром.</p>

Результаты обследования моторной сферы у экспериментальной группы.

№			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Имя			Ром	Слава	Аня	Гена	Коля	Толя	Егор	Ваня	Саша	Яна
Обследование моторики	Общая моторика	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
		4	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2
		5	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2
	Средний балл		1,4	1,6	1,6	1,6	1,8	1,6	1,6	1,6	1,6	1,8
	Мелкая моторика	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1
		2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2
	Средний балл		1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
	Артикуляционная моторика	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
		3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2
		4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
		5	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1
		6	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1

Продолжение таблицы №1

	Средний балл		1,5	1,5	1,7	1,8	1,8	1,7	1,5	1,7	1,8	1,7
	Лицевая моторика	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
		2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2
		3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
		4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2
	Средний балл		1,5	1,8	1,8	1,5	1,8	1,8	1,3	1,8	1,8	1,8

Таблица №2

Результаты обследования звукопроизношения у экспериментальной группы

№	Имя	Группа звуков						Средний балл
		Гласные	Шипящие	Свистящие	Сонорные	Йотированные	Другие согласные	
1	Роман	2	2	2	1	2	2	1,8
2	Слава	2	2	1	1	2	2	1,7
3	Аня	2	2	2	1	2	2	1,8
4	Гена	2	1	2	1	2	2	1,7
5	Коля	2	2	1	1	2	2	1,7
6	Толя	2	2	2	1	2	2	1,8
7	Егор	2	2	1	1	2	2	1,7
8	Ваня	2	2	2	1	2	2	1,8
9	Саша	2	2	2	1	2	2	1,8
10	Яна	2	2	1	1	2	2	1,7

Таблица №3

Обследование слоговой структуры у экспериментальной группы

№	Имя	Слова по количеству слогов					Средний балл
		1-сложные	2-сложные	3-сложные	4-сложные	Много-сложные	
1	Рома	2	2	1	2	2	1,8
2	Слава	2	2	1	2	1	1,6
3	Аня	2	2	2	1	2	1,8
4	Гена	2	2	2	1	2	1,8
5	Коля	2	2	1	2	1	1,6
6	Толя	2	2	2	2	2	2,0
7	Егор	2	2	1	1	2	1,6
8	Ваня	2	2	1	2	2	1,8
9	Саша	2	2	2	2	1	1,8
10	Яна	2	2	1	2	2	1,8

Таблица №4

Результат обследования фонематического слуха и восприятия у экспериментальной группы

№	Имя	Фонематический слух					Средний балл	Фонематическое восприятие				Средний балл
		Поймай звук	Различение звуков	Повтори слоги	Придумай слова	Определи звук		Сколько звуков	Где гласный	Где согласный	Сколько слогов	
1	Рома	2	2	1	1	1	1,4	1	1	1	2	1,3
2	Слава	2	1	2	1	1	1,4	1	1	2	2	1,5
3	Аня	2	2	1	1	1	1,4	1	2	1	2	1,5
4	Гена	2	1	1	2	2	1,6	1	1	1	2	1,3
5	Коля	2	2	1	1	1	1,4	1	1	1	2	1,3

Продолжение таблицы №4

6	Толя	2	2	1	2	2	1,8	1	1	2	2	1,5
7	Егор	2	2	1	2	2	1,8	1	2	1	2	1,5
8	Ваня	2	1	1	2	2	1,6	1	1	1	2	1,3
9	Саша	2	2	1	2	2	1,8	0	2	1	2	1,3
10	Яна	2	2	1	2	2	1,8	1	2	2	2	1,8

Таблица №5

**Сводные таблицы речевых и неречевых нарушений
(контрольный этап работы)**

№	Имя	Неречевые функции				Средний балл	Речевые функции				Средний балл	Общий балл
		общая моторика	мелкая моторика	артикул. моторика	лицевая моторика		звукоспроизношение	Слоговая структура	Фонематич. слух	Фонематич. воспр.		
1	Рома	1,4	1,5	1,5	1,5	1,5	1,8	1,8	1,4	1,3	1,6	1,6
2	Слава	1,6	1,5	1,5	1,8	1,6	1,7	1,6	1,4	1,5	1,6	1,6
3	Аня	1,6	1,5	1,7	1,8	1,7	1,8	1,8	1,4	1,5	1,6	1,7
4	Гена	1,6	1,5	1,8	1,5	1,6	1,7	1,8	1,6	1,3	1,6	1,6
5	Коля	1,8	1,5	1,8	1,8	1,7	1,7	1,6	1,4	1,3	1,5	1,6
6	Толя	1,6	1,5	1,7	1,8	1,7	1,8	2,0	1,8	1,5	1,8	1,8
7	Егор	1,6	1,5	1,5	1,3	1,5	1,7	1,6	1,8	1,5	1,7	1,6
8	Ваня	1,6	1,5	1,7	1,8	1,7	1,8	1,8	1,6	1,3	1,6	1,7
9	Саша	1,6	1,5	1,8	1,8	1,7	1,8	1,8	1,8	1,3	1,7	1,7
10	Яна	1,8	1,5	1,7	1,8	1,7	1,7	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
Средний балл		1,6	1,5	1,7	1,7	1,6	1,8	1,8	1,6	1,3	1,7	1,7



АНТИПЛАГИАТ
ТВОРИТЕ СОБСТВЕННЫМ УМОМ



**УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

СПРАВКА
О результатах проверки текстового документа
на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе
Антиплагиат.ВУЗ

Автор работы	Озорнина Алефтина Викторовна
Факультет, кафедра, номер группы	Институт специального образования, кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза, группа ЛПП-1601z
Название работы	«Коррекция звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов»
Процент оригинальности	59

Дата 11.02.2021

Ответственный в
подразделении


(подпись)

Покрас Е.А.
(ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссика"; Модуль поиска ЭБС "VOOK.ru"; Коллекция РГБ; Цитирование; Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет; Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов

Министерство просвещения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

ОТЗЫВ

руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Коррекция звукопроизношения у дошкольников с дизартрией в условиях реализации федеральных стандартов

Обучающийся **Озорнина Алефтина Викторовна** при работе над ВКР проявил себя следующим образом:

1. Уровень самостоятельности и ответственности. Алефтина Викторовна при подготовке выпускной квалификационной работы проявила большую самостоятельность. Подбор литературы позволил ей описать теоретические сведения по теме выпускной квалификационной работы, выполнить все этапы педагогического эксперимента. Текст работы неоднократно изменялся, практически, полностью при неизменном качестве работы.

2. Уровень предметной подготовки обучающегося. В целом, Алефтина Викторовна на базовом уровне владеет терминологией и понятийным аппаратом логопедии. Умеет описывать логопедическое обследование детей, характеризовать полученные результаты. При планировании работы Алефтина Викторовна опирается и на теоретические данные, и описание результатов логопедического обследования.

3 Замечания и рекомендации. В тексте имеются опечатки, ошибки, в том числе смысловые замены. Недостаточно чётко сформулирована специфика работы по коррекции нарушений звукопроизношения у детей в условиях реализации федеральных стандартов.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выпускная квалификационная работа Озорниной Алефины Викторовны соответствует предъявляемым требованиям и может быть допущена к защите.

Ф.И.О. руководителя ВКР ____ Костюк Анна Владимировна ____

Должность ____ доцент ____ Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Уч. звание ____ - ____ Уч. степень ____ к.п.н. ____

Подпись ____  ____

Дата ____